

NIG: _____

(Página 1 de 2)

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE JUSTICIA E INTERIOR

SOLICITUD

DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

Num. Exped. _____ / _____ / _____



1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O POR LA QUE SE SOLICITA EL BENEFICIO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA							
A. PERSONA FÍSICA								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE		
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN								
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:						
NUMERO:	LETRA:	KM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	OTROS:
LOCALIDAD				PROVINCIA		CODIGO POSTAL		TELEFONO
CORREO ELECTRONICO								



2	DATOS DEL LETRADO/A N° COLEGIADO:						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	
CORREO ELECTRONICO				COLEGIO ADSCRITO: MÁLAGA			

3	DATOS DEL O LA REPRESENTANTE LEGAL						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	
PARENTESCO				CARGO QUE REPRESENTA (PARA PERSONAS JURÍDICAS)			

4	DATOS DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON LA PERSONA SOLICITANTE						
<input type="checkbox"/> Persona solicitante no integrada en ninguna unidad familiar. <input type="checkbox"/> Unidad familiar integrada por menos de cuatro miembros. <input type="checkbox"/> Unidad familiar integrada por cuatro o más miembros.							
A. CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO			<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER				
NOMBRE		APELLIDOS		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE		FECHA DE NACIMIENTO	
SI SE TRATA DE PAREJA DE HECHO INDICAR:			<input type="checkbox"/> INSCRITA <input type="checkbox"/> NO INSCRITA				
B. OTROS FAMILIARES							
APELLIDOS		NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	SEXO	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	



002259

ACREDITAR LAS ACTUACIONES DOCUMENTALMENTE (ALEGACIONES, RECURSO CONTRA AUTO DE INTERNAMIENTO, PROCEDIMIENTO PENAL Y CONTENCIOSO.



5	DATOS DEL PROCEDIMIENTO		
ASUNTO	RECURSO DE ALZADA	Nº PROCEDIMIENTO	JUZGADO SUBDELEGACIÓN GOBIERNO
<input type="checkbox"/>	A. DETENIDO/A	<input type="checkbox"/>	PRESO/A
<input type="checkbox"/>	MENORES INFRACTORES	<input checked="" type="checkbox"/>	EXTRAMJERIA
<input type="checkbox"/>	VIOLENCIA DOMESTICA	<input type="checkbox"/>	TRATA DE SERES HUMANOS
<input type="checkbox"/>	OTROS		

6	AUTORIZACIONES EXPRESAS
<p>Autorizo expresamente a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, a los Colegios de Abogados en el marco de los convenios colaboradores que tengan suscritos con los distintos organismos públicos, para:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Obtener datos de identidad a través del sistema de verificación de datos de identidad. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener de la Administración Tributaria los datos económicos y fiscales. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener de la Tesorería de la Seguridad Social el informe de la vida laboral. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o del Instituto Social de la Marina, informe sobre las prestaciones que percibe en su condición de pensionista. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), informe sobre la percepción de prestaciones de desempleo, o en su caso, de que la persona desempleada no percibe ninguna prestación. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener los datos sobre las propiedades de vehículos que consten en los registros de la Dirección General de Tráfico. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener datos de discapacidad a través del sistema de verificación de datos de discapacidad. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener datos de residencia a través del sistema de verificación de datos de datos de residencia. <input checked="" type="checkbox"/> Obtener datos de familia numerosa a través del sistema de verificación de datos de familias numerosas. 	

7	DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE
<p>DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos y completos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación que se acompaña, en su caso, y que pretendo litigar tan solo por derechos propios, comprometiéndome a satisfacer todos los gastos en caso de que se desestime mi solicitud de asistencia jurídica gratuita. Asimismo declaro saber que:</p> <ol style="list-style-type: none"> Esta solicitud no suspende por sí misma el curso del proceso, debiendo personalmente solicitar al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo. La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos relevantes conllevará la revocación del reconocimiento del derecho, dando lugar a la obligación de pago de las prestaciones obtenidas, sin perjuicio de las responsabilidades de otro orden que correspondan. La desestimación de la solicitud por parte de la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, implicará, en su caso, el abono de los honorarios y derechos económicos ocasionados por la intervención de los profesionales designados con carácter provisional. Si en la sentencia que ponga fin al proceso soy condenado o condenada en costas, tras tener reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, quedo obligado u obligada a abonar las causadas en mi defensa y en la de la parte contraria si en el periodo de los tres años siguientes al fin del proceso viniera a mejor fortuna. El interesado deberá aportar la documentación que se le requiera para el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita. 	

8	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>Y SOLICITO se me conceda el derecho a la asistencia jurídica gratuita.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>Fdo.:</p>	

COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE MÁLAGA
CONSEJERÍA DE JUSTICIA E INTERIOR

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Justicia e Interior le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/mpreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero "Justicia gratuita". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad: automatización del reconocimiento del derecho de justicia gratuita: solicitud, resolución, notificación y pago.
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Dirección General de Justicia Juvenil y Cooperación.

ANEXO A LA SOLICITUD DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA
AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE:
 Autorizo al Colegio de Abogados y a los profesionales designados, a la notificación de las resoluciones del presente expediente y del procedimiento, vía SMS o e-mail.

002259



INFORME DEL LETRADO PARA LA CONCESIÓN DEL BENEFICIO:

El Letrado que suscribe considera que el solicitante arriba indicado a la vista de sus manifestaciones muestra signos que indican que su situación económica.

SI le hace merecedor del beneficio de justicia gratuita.

Fdo.:

Letrado D/D^a: _____

NIG: _____

(Página 1 de 2)

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE JUSTICIA E INTERIOR

SOLICITUD

DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

Num. Exped. _____ / _____ / _____



1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O POR LA QUE SE SOLICITA EL BENEFICIO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA							
A. PERSONA FÍSICA								
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE		
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN								
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:						
NUMERO:	LETRA:	KM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	OTROS:
LOCALIDAD				PROVINCIA		CODIGO POSTAL		TELEFONO
CORREO ELECTRONICO								



2	DATOS DEL LETRADO/A Nº COLEGIADO:						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	
CORREO ELECTRONICO				COLEGIO ADSCRITO: MÁLAGA			

3	DATOS DEL O LA REPRESENTANTE LEGAL						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	
PARENTESCO				CARGO QUE REPRESENTA (PARA PERSONAS JURÍDICAS)			

4	DATOS DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON LA PERSONA SOLICITANTE						
<input type="checkbox"/> Persona solicitante no integrada en ninguna unidad familiar. <input type="checkbox"/> Unidad familiar integrada por menos de cuatro miembros. <input type="checkbox"/> Unidad familiar integrada por cuatro o más miembros.							
A. CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO			<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER				
NOMBRE		APELLIDOS		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE		FECHA DE NACIMIENTO	
SI SE TRATA DE PAREJA DE HECHO INDICAR:			<input type="checkbox"/> INSCRITA <input type="checkbox"/> NO INSCRITA				
B. OTROS FAMILIARES							
APELLIDOS		NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE	SEXO	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
						<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	



002259

ACREDITAR LAS ACTUACIONES DOCUMENTALMENTE (ALEGACIONES, RECURSO CONTRA AUTO DE INTERNAMIENTO, PROCEDIMIENTO PENAL Y CONTENCIOSO.



5	DATOS DEL PROCEDIMIENTO		
ASUNTO	REC. CONTENCIOSO-ADMINIST.	Nº PROCEDIMIENTO	JUZGADO DECANO CONTENCIOSO
<input type="checkbox"/> A. DETENIDO/A	<input type="checkbox"/> PRESO/A	<input type="checkbox"/> MENORES INFRACTORES	<input checked="" type="checkbox"/> EXTRAMJERIA
<input type="checkbox"/> VIOLENCIA DOMESTICA	<input type="checkbox"/> TRATA DE SERES HUMANOS	<input type="checkbox"/> OTROS	

6	AUTORIZACIONES EXPRESAS
Autorizo expresamente a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, a los Colegios de Abogados en el marco de los convenios colaboradores que tengan suscritos con los distintos organismos públicos, para:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener datos de identidad a través del sistema de verificación de datos de identidad.
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener de la Administración Tributaria los datos económicos y fiscales.
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener de la Tesorería de la Seguridad Social el informe de la vida laboral.
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o del Instituto Social de la Marina, informe sobre las prestaciones que percibe en su condición de pensionista.
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), informe sobre la percepción de prestaciones de desempleo, o en su caso, de que la persona desempleada no percibe ninguna prestación.
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener los datos sobre las propiedades de vehículos que consten en los registros de la Dirección General de Tráfico.
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener datos de discapacidad a través del sistema de verificación de datos de discapacidad.
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener datos de residencia a través del sistema de verificación de datos de residencia.
<input checked="" type="checkbox"/>	Obtener datos de familia numerosa a través del sistema de verificación de datos de familias numerosas.

002259

7	DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE
DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos y completos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación que se acompaña, en su caso, y que pretendo litigar tan solo por derechos propios, comprometiéndome a satisfacer todos los gastos en caso de que se desestime mi solicitud de asistencia jurídica gratuita. Asimismo declaro saber que:	
1.	Esta solicitud no suspende por sí misma el curso del proceso, debiendo personalmente solicitar al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo.
2.	La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos relevantes conllevará la revocación del reconocimiento del derecho, dando lugar a la obligación de pago de las prestaciones obtenidas, sin perjuicio de las responsabilidades de otro orden que correspondan.
3.	La desestimación de la solicitud por parte de la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita, implicará, en su caso, el abono de los honorarios y derechos económicos ocasionados por la intervención de los profesionales designados con carácter provisional.
4.	Si en la sentencia que ponga fin al proceso soy condenado o condenada en costas, tras tener reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, quedo obligado u obligada a abonar las causadas en mi defensa y en la de la parte contraria si en el periodo de los tres años siguientes al fin del proceso viniera a mejor fortuna.
5.	El interesado deberá aportar la documentación que se le requiera para el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita.

8	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
Y SOLICITO se me conceda el derecho a la asistencia jurídica gratuita.	
En _____ a _____ de _____ de _____	
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.: _____	



COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE MÁLAGA
CONSEJERÍA DE JUSTICIA E INTERIOR

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Justicia e Interior le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero "Justicia gratuita". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad: automatización del reconocimiento del derecho de justicia gratuita: solicitud, resolución, notificación y pago.
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Dirección General de Justicia Juvenil y Cooperación.

ANEXO A LA SOLICITUD DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA
AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE:

Autorizo al Colegio de Abogados y a los profesionales designados, a la notificación de las resoluciones del presente expediente y del procedimiento, vía SMS o e-mail.

INFORME DEL LETRADO PARA LA CONCESIÓN DEL BENEFICIO:

El Letrado que suscribe considera que el solicitante arriba indicado a la vista de sus manifestaciones muestra signos que indican que su situación económica.

SI le hace merecedor del beneficio de justicia gratuita.

Fdo.:

Letrado D/D^a: _____