

COIN	
DELEGACIÓN DEL COLEGIO	952452373/951017945
G. CIVIL DE COIN	952450108
G. CIVIL ALHAURÍN EL GRANDE	952295830
G. CIVIL DE TOLOX	952487140
POLICIA LOCAL DE COÍN	952453267/677512910
POLICIA LOCAL ALHAURÍN EL GRANDE	952491079/608456666
POLICIA LOCAL DE GUARO	666868524
POLICIA LOCAL DE MONDA	699420719
POLICIA LOCAL DE TOLOX	627348714
ESTEPONA	
DELEGACION DEL COLEGIO	952802114/951017943
COMISARIA ESTEPONA	952798300
POLICIA LOCAL	952800243
G.CIVIL PUERTO	952801093
G.CIVIL MANILVA	952890055
G.CIVIL ESTEPONA	952801087
FUENGIROLA	
DELEGACION DEL COLEGIO	952467397/951017941
COMISARIA DE POLICIA	952197090
GUARDIA CIVIL FUENGIROLA	952474030
POLICIA LOCAL FUENGIROLA	952589324
POLICIA LOCAL MIJAS	952197097
MARBELLA	
DELEGACION DEL COLEGIO	952774696/951017942
POLICIA NACIONAL - CENTRALITA	952762600
POLICIA - SEGURIDAD CIUDADANA - JEFE	952762662/06/39/40/57
POLICIA - CIENTÍFICA	952762669
POLICIA - EXTRANJERÍA Y FRONTERAS - UCRIF	952762607/624
POLICIA - JUDICIAL	952762630/31
POLICIA - JUDICIAL - GRUPO JOYAS	952762646
POLICIA - DELINCUENCIA URBANA 1	952762632
POLICIA - DELINCUENCIA URBANA 2	952762659/12
POLICIA - MENUDEO	952762614
POLICIA - UDEV - ROBOS	952762629/27
POLICIA - UDEV - PATRIMONIO	952762605/19/20
POLICIA - UDEV - PERSONAS	952762633/20/44
POLICIA - ATENCIÓN A LA FAMILIA - SAF	952762634/35
POLICIA - UDYCO - CRIMEN ORGANIZADO	952762603
POLICIA - UDYCO - ESTUPEFACIENTES	952762604
POLICIA - INFORMACIÓN	952762664/18
POLICIA LOCAL DE MARBELLA	952899900
POLICIA LOCAL DE ISTAN	670031303
POLICIA LOCAL DE OJEN	656938148
POLICIA LOCAL BENAHAIVIS	952855544
GUARDIA CIVIL MARBELLA	952770344
GUARDIA CIVIL DE ISTAN	952881004
GUARDIA CIVIL DE OJEN	952881004
GUARDIA CIVIL BENAHAIVIS	952855527
GUARDIA CIVIL - TRAFICO MARBELLA	952772549
RONDA	
DELEGACION DEL COLEGIO	952879002/951017944
COMISARIA DE POLICIA	952161220
GUARDIA CIVIL DE RONDA	952874903/952871461
GUARDIA CIVIL DE BENAQJAN	952167146
GUARDIA CIVIL EL BURGO	952160003
GUARDIA CIVIL CORTES FRONTERA	952154025
GUARDIA CIVIL DE GAUCIN	952151010
GUARDIA CIVIL IGUALEJA	952181501
TORREMOLINOS	
DELEGACION DEL COLEGIO	952381353/951017940
POLICIA NACIONAL DE TORREMOLINOS	952378720
GUARDIA CIVIL DE TORREMOLINOS	952378502
POLICIA LOCAL DE TORREMOLINOS	952381422
POLICIA NACIONAL DE BENALMÁDENA	952442924
POLICIA LOCAL DE BENALMÁDENA	952562142
TORROX	
DELEGACION DEL COLEGIO	952538263/951017947
GUARDIA CIVIL TORROX	952538008
GUARDIA CIVIL NERJA	952520091
GUARDIA CIVIL COMPETA	952516097
GUARDIA CIVIL ALGARROBO	952552743
P. LOCAL TORROX	952539828
P. LOCAL NERJA	952521545
VELEZ	
DELEGACION DEL COLEGIO	952506001/951017946
COMISARIA DE POLICIA	952046500
COMISARIA DE POLICIA (EXTRANJERÍA)	952965070/89
GUARDIA CIVIL VÉLEZ-MÁLAGA	952558321
GUARDIA CIVIL PERIANA	952536017
GUARDIA CIVIL ALMACHAR	952512003
JEFATURA DE LA POLICIA LOCAL	952500991

MALAGA - CAPITAL	
Delegación Ciudad de la Justicia	951017910
P.N.COMISARIA PROVINCIAL	952046200
P.N. PROVINCIAL DESPACHO 38	952046405
P.N. PROVINCIAL DESPACHO 105	952046265
P.N. PROVINCIAL DESPACHO 105	952046266
P.N.PROVINCIAL GRUPO OESTE	952046235
P.N.PROVINCIAL UPAP	952046228
P.N.PROVINCIAL FRAUDES 2	952046365
P.N. PROVINCIAL GRUPO 1º UCRIF	952046245
P.N.PROVINCIAL GRUPO 2º UCRIF	952046204
P.N.PROVINCIAL GRUPO 3º UCRIF	952046362
P.N.PROVINCIAL GRUPO 5º UCRIF	952046255
P'.N.PROVINCIAL GRUPO 6º UCRIF	952046347
P.N.PROVINCIAL UDEX	952046212
P.N.PROVINCIAL ROBOS-COMPRA-VENTA	952046470
P.N.PROVINCIAL INSPECCION GUARDIA	952046229
P.N.PROVINCIAL GRUPO UDEX	952046212
P.N. NORTE (PALMILLA)	952615500
P.N. ESTE (PALO)	952299300
P.N. CENTRO (PZA.MERCED)	952061870
P.N.AEROPUERTO	952231620
POLICIA LOCAL G.I.P.	951927600
POLICIA LOCAL ACCIDENTES ATESTADOS-GIAA	951927500
POLICIA LOCAL GRUPOA	951927540
POLICIA LOCAL JEFE SALA 092	952419011
G.C.ARROYO LOS ANGELES	952071520
G.C.ARROYO LOS ANGELES EPRONA	952071520 EXT.1730
G.C.ARROYO LOS ANGELES PACPRONA	952071520 EXT.1722
G.C.ARROYO LOS ANGELES UOPJ	952071520
G.C.ARROYO LOS ANGELES GIC	952071520
G.C.ARROYO LOS ANGELES SEPRONA	952071520
G.C.ARROYO LOS ANGELES ECO	952071520
G.C.PUERTO DE MALAGA	952214395
G.C.PUERTO DE MALAGA SECCION FISCAL	952214395 EXTE. 28 Y 29
G.C.PUERTO DE MALAGA ODAIFI	952214395 EXTE. 15 Y 16
G.C.PUERTO DE MALAGA DESTAC. SEGURIDAD	952214395 EXTE. 27
G.C. AEROPUERTO SEGURIDAD AEROPORTUARIA	952048155
G.C. AEROPUERTO SEGURIDAD ODAISA	607223047
GUARDIA CIVIL ALHAURIN DE LA TORRE	952410008
GUARDIA CIVIL ALMOGIA	952430016
GUARDIA CIVIL ALORA	952496020
GUARDIA CIVIL ARDALES	952458017
GUARDIA CIVIL CARTAMA	952422639
GUARDIA CIVIL CASABERMEJA	952758406
GUARDIA CIVIL CASARABONELA	952456665
GUARDIA CIVIL COLMENAR	952730030
GUARDIA CIVIL PIZARRA	952483074
GUARDIA CIVIL RINCON DE LA VICTORIA	952401141
GUARDIA CIVIL RIOGORDO	952732155
GUARDIA CIVIL YUNQUERA	952482525



ASISTENCIA A DETENIDOS CENTROS DE DETENCIÓN

IMPRESOS DE SOLICITUD DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA:

Se deberá aportar el impreso de solicitud de justicia gratuita por cada uno de los asistidos, cumplimentadas todas las casillas marcadas, y firmada en los lugares indicados.

El Letrado asistirá en los Centros de Detención de su Partido Judicial. No es obligatorio acudir a los **Registros domiciliarios voluntarios** del detenido. El Letrado sí debe estar presente en el momento que el detenido firme el consentimiento del registro. Cuando el letrado sea requerido para asistir a un **MENOR DE EDAD** (a excepción del partido judicial de Málaga capital), deberá acreditar su condición de Menor adjuntando a la solicitud de justicia gratuita la página del atestado donde figura la filiación del menor atendido. Se registran las asistencias por el delito y por la reseña de **ADN** si la hubiera de forma independiente, aunque el detenido y el atestado sea el mismo (en el campo "Delito" se indicará "prueba ADN"). Obligatorio indicar en el parte de asistencia el **DNI, NIE o Pasaporte**

ASISTENCIA A PERSONAS INDOCUMENTADAS O CON PASAPORTE:

Indocumentados: En estos expedientes hay que acreditar la condición de indocumentado (copia del atestado o declaración donde se indique) y además, la solicitud de Justicia Gratuita debe llevar el informe del Letrado de signos externos. (en caso contrario, la Comisión de A.J.G. de la Junta de Andalucía devuelve el expediente, y no se podrá facturar el turno).

Con pasaporte: La solicitud de Justicia Gratuita debe llevar el informe del Letrado de signos externos.

Si se considera que el solicitante muestra signos que indican que no es merecedor del beneficio, el informe del Letrado de signos externos debe ampliarse indicando los motivos.

CONFORMIDADES en la guardia:

De haber conformidad, debe indicarse en observaciones en la Oficina Virtual y en el impreso de solicitud de Asistencia Jurídica Gratuita.

INCOMPATIBILIDADES:

Cuando el letrado de guardia incurra en causa de incompatibilidad con alguno de los investigados o víctima de violencia, la asistencia podrá ser prestada por otro Letrado de guardia, extremo que se hará constar en el parte de guardia. Si persiste la incompatibilidad, es conveniente contactar con el Colegio o con la coordinación de la guardia.

CENTROS DE DETENCIÓN

Guardia del ___/___/___.

(Página 1 de 3)

ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE TURISMO, REGENERACIÓN, JUSTICIA Y
ADMINISTRACIÓN LOCAL

SOLICITUD

DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA (Código procedimiento: 1520)

PROCEDIMIENTOS PENALES

Núm. 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/NIE/PASAPORTE		
FECHA DE NACIMIENTO		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER			ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD			
DOMICILIO										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:									
NÚMERO:	LETRA:	KM.:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	OTROS:		
ENTIDAD DE POBLACIÓN			MUNICIPIO			PROVINCIA		PAÍS	CÓD. POSTAL	
Nº TELÉFONO:	Nº MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO							



2 DATOS DEL LETRADO/A							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE	
Nº COLEGIADO/A		COLEGIO ADSCRITO					
Nº TELÉFONO		Nº MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO			

3 DATOS DEL O LA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE	
PARENTESCO		Nº TELÉFONO	Nº MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO		

4 NOTIFICACIÓN								
4.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN (A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)								
Marque sólo una opción.								
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: Cumplimentar únicamente en el caso de que no coincida con el indicado en el apartado 1								
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	COD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO: (*)	TELÉFONO MÓVIL: (*)		CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en el servicio correspondiente en caso de no estarlo (1).								
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.								
Correo electrónico: _____						Nº teléfono móvil: _____		
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado digital u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: http://www.andaluciajunta.es/notificaciones								



003538D

4	NOTIFICACIÓN (continuación)
4.2	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA (A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en el servicio correspondiente en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: N° teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado digital u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: http://www.andaluciajunta.es/notificaciones	

5	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/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/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



6	DATOS DEL PROCEDIMIENTO		
ASUNTO (Indicar tipo de delito)	NÚMERO DEL PROCEDIMIENTO	JUZGADO	
<input checked="" type="checkbox"/> A. DETENIDO/A <input type="checkbox"/> PRESO/A <input type="checkbox"/> MENORES INFRACTORES <input type="checkbox"/> EXTRANJERÍA <input type="checkbox"/> VIOLENCIA DE GÉNERO <input type="checkbox"/> TRATA DE SERES HUMANOS <input type="checkbox"/> OTROS			

7	DERECHO DE OPOSICIÓN
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de la vida laboral, y aporto documentación acreditativa.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones percibidas por el Sistema Público de Empleo Estatal a través del Sistema de Verificación de Datos del SEPE y aporto documentación acreditativa de las prestaciones percibidas por este organismo.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de prestaciones públicas a través del Sistema de Verificación de Datos del INSS, y aporto documentación acreditativa de las prestaciones que percibo por el INSS y del ISM.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de patrimonio a través del Sistema de Verificación del Catastro, y aporto documentación acreditativa de mis datos de patrimonio.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de familia numerosa a través de la Consejería competente en la materia y aporto documentación acreditativa correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos del Registro de Parejas de Hecho a través del Servicio de Consulta de Registro de Parejas de Hecho, y aporto documentación acreditativa correspondiente.

7 DERECHO DE OPOSICIÓN (continuación)

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

ME Opongo a la consulta de mis **datos de titularidad de vehículos** a través del Servicio de Consulta de la Dirección General de Tráfico, y aporto documentación acreditativa correspondiente.

DECLARO haber comunicado al resto de miembros de mi unidad familiar la posibilidad de que se opongan a la consulta de todos los datos aquí referidos y:

- Una o varios de los miembros de mi unidad familiar se oponen y presento anexo correspondiente.
- Nadie se opone.

8 CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FISICAS
Marque una de las opciones:

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.
- NO CONSENTE** y aporta la documentación acreditativa.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTO DE PATRIMONIO
Marque una de las opciones:

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de declaración de Impuesto de Patrimonio.
- NO CONSENTE** y aporta la documentación acreditativa.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO
Marque una de las opciones:

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de declaración del Impuesto Sobre el Valor Añadido.
- NO CONSENTE** y aporta la documentación acreditativa.

DECLARO haber comunicado al resto de miembros de mi unidad familiar la posibilidad de que presten su consentimiento a la consulta de todos los datos aquí referidos y:

- Una o varios de los miembros de mi unidad familiar prestan su consentimiento y presento anexo correspondiente.
- Nadie presta su consentimiento y presento anexo correspondiente.

9 DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su 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 pretende litigar tan solo por derechos propios, comprometiéndose a satisfacer todos los gastos en caso de que se desestime su solicitud de asistencia jurídica gratuita.
Asimismo declara 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 persona interesada deberá aportar la documentación que se le requiera para el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita.**
3. 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.
4. **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.**
5. Si en la sentencia que ponga fin al proceso es condenado o condenada en costas, tras tener reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, queda obligado u obligada a abonar las causadas en su 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. Si la sentencia no contuviese expreso pronunciamiento en costas, y venciese en el pleito tras tener reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita, deberá abonar las costas causadas en su defensa siempre que no excedan de la tercera parte de lo que en el procedimiento haya obtenido. Si excediesen, se reducirían al importe de dicha tercera parte.

10 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **SOLICITA** se le conceda el derecho a la asistencia jurídica gratuita.

En _____ a _____ de _____ de _____
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Fdo.: _____

COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE MÁLAGA
ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE TURISMO, REGENERACIÓN, JUSTICIA Y ADMINISTRACIÓN LOCAL
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORME DEL LETRADO PARA LA CONCESION DEL BENEFICIO (JUSTICIABLES CON PASAPORTE O INDOCUMENTADOS):

Justiciable: _____

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

le hace merecedor del beneficio de justicia gratuita

Fdo. Letrado D/Dª _____, nº _____



003538D

