



ASISTENCIA A DETENIDOS INVESTIGADOS VIOLENCIA

| | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------|
| <u>MÁLAGA</u> | DELEGACIÓN CIUDAD DE LA JUSTICIA | 951017910 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 1 | 951939041 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 2 | 951939042 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 3 | 951939043 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 4 | 951939044 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 5 | 951939045 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 6 | 951939046 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 7 | 951939047 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 8 | 951939048 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 9 | 951939049 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 10 | 951939050 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 11 | 951939051 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 12 | 951939052 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 13 | 951939053 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 14 | 951939054 |
| | JUZGADO GUARDIA DETENIDOS | 951939007 |
| | JUZGADO GUARDIA INCIDENCIAS | 951939008 |
| JUZGADO VIOLENCIA 1 | 951939057 | |
| JUZGADO VIOLENCIA 2 | 951939058 | |
| JUZGADO VIOLENCIA 3 | 951939059 | |
| JUZGADO MILITAR | 952121564 | |
| <u>ESTEPONA</u> | DELEGACIÓN DEL COLEGIO | 952802114 / 951017943 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 1 | 662977300 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 2 | 662977296 / 662977297 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 3 | 951913493 / 952913205 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 4 | 662978126 / 662978121 |
| JUZGADO INSTRUCCIÓN 5 | 951914245 / 951814252 | |
| <u>FUENGIROLA</u> | DELEGACIÓN DEL COLEGIO | 952467397 / 951017941 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 1 | 600155083 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 2 | 952917132 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 3 | 600155077 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 4 | 952917136 |
| JUZGADO VIOLENCIA SOBRE LA MUJER Nº 1 | 677906177 | |
| <u>MARBELLA</u> | DELEGACIÓN DEL COLEGIO | 952774696 / 951017942 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 1 | 952913226 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 2 | 952913223 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 3 | 952913225 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 4 | 952913271 |
| | JUZGADO INSTRUCCIÓN 5 | 952913217 |
| JUZGADO VIOLENCIA SOBRE LA MUJER Nº 1 | 952913280 | |
| <u>VELÉZ-MÁLAGA</u> | DELEGACIÓN DEL COLEGIO | 952506001 / 951017946 |
| | JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 1 | 600155275 |
| | JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 2 | 600152277-278 |
| | JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 3 | 600155279 |
| | JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 4 | 600155262-252 |
| | JUZGADO DE 1ª INSTANCIA E INSTRUCCIÓN Nº 5 | 600155269-284 |
| JUZGADO DE GUARDIA VÉLEZ-MÁLAGA | 600155290 | |

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. Se ruega indicar el tipo de delito (en el apartado 6º).

Los letrados prestarán asistencia a los investigados en materia de Violencia de Género, en el Juzgado de Violencia sobre la Mujer (días laborables) y en el Juzgado de Guardia (sábados, domingos y festivos). Los investigados por Violencia Doméstica (padre/hijos, hermanos, etc...), pueden ser atendidos indistintamente por el Letrado de Investigados de V. Género o por el letrado de Juzgado de Guardia.

En aquellos Partidos Judiciales que no hay Letrados asignados para investigados de violencia de género, en determinados días, estos serán atendidos por el Letrado de Juzgado de Guardia.

En caso de delito leve por violencia de género, al no ser preceptiva la intervención Letrada para el investigado, se necesita resolución motivada (art. 6 ley 1/1996) para generar el Turno de Oficio.

Si hay comparecencia del 544ter, se acreditará para su cómputo. En este caso, cabe la unidad de defensa, y el justiciable que debe tramitar el expediente de justicia gratuita para el procedimiento de Familia, puede solicitar la designación del Letrado que le atendió en la comparecencia del 544 ter.

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.

DECLARACIONES POR VIDEOCONFERENCIA:

Figura en la documentación de la guardia el formulario a cumplimentar, que debe ir firmado digitalmente por el letrado. Se ha de preguntar de forma expresa al justiciable si solicita la justicia gratuita para que conste en su declaración. Y también se ha de cumplimentar el impreso de solicitud de A.J.G. que lo firma digitalmente el letrado.

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.

LETRADO D.: _____

**GUARDIA REALIZADA
SIN ASISTENCIAS**

**INVESTIGADOS
VIOLENCIA**

Nº COLEGIADO: _____.

GUARDIA DÍA: ____/____/____.

| HORA | JUZGADO | DETENIDO | SEXO | Nº DILIG. | DNI/NIE/PASAPORTE |
|------|---------|----------|------|-----------|-------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

SELLO

FIRMA DEL LETRADO

LOS DELITOS LEVES EN LOS QUE NO ES PRECEPTIVA INTERVENCIÓN LETRADA NECESITAN DE RESOLUCIÓN MOTIVADA PARA GENERAR TURNO DE OFICIO.

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 |
| Nº COLEGIADO/A | | COLEGIO ADSCRITO | | |
| SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE/PASAPORTE | | | |
| Nº TELÉFONO | | Nº MÓVIL | | CORREO ELECTRÓNICO |

| | | | | |
|--|--|-------------------|--|----------|
| 3 DATOS DEL O LA REPRESENTANTE | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE |
| PARENTESCO | | Nº TELÉFONO | | Nº MÓVIL |
| SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | | DNI/NIE/PASAPORTE | | |
| 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: | CÓD. 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): | |
| <input type="checkbox"/> 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: | |
| <input type="checkbox"/> Una o varios de los miembros de mi unidad familiar se oponen y presento anexo correspondiente. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nadie se opone. | |

| | |
|--|-------------------------------|
| 8 | CONSENTIMIENTO EXPRESO |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS | |
| Marque una de las opciones: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. | |
| <input type="checkbox"/> 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: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de declaración de Impuesto de Patrimonio. | |
| <input type="checkbox"/> 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: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de declaración del Impuesto Sobre el Valor Añadido. | |
| <input type="checkbox"/> 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: | |
| <input type="checkbox"/> Una o varios de los miembros de mi unidad familiar prestan su consentimiento y presento anexo correspondiente. | |
| <input type="checkbox"/> 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: | |
| <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 persona interesada deberá aportar la documentación que se le requiera para el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita. 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 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 <div style="text-align: center;">EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE</div> | |
| 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



DECLARACION DE INVESTIGADOS POR VIDEOCONFERENCIA

Hoy día __/__/__, el letrado/a _____
colegiado nº _____ ha asistido al investigado D/Dª _____
_____ en el Juzgado de _____
nº _____ de _____, en el procedimiento _____
nº _____/_____, quien mediante videoconferencia ha manifestado:

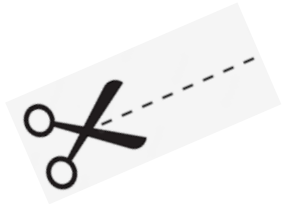
Que desea solicitar el beneficio de asistencia jurídica gratuita para los autos de referencia y autoriza al Ilustre Colegio de Abogados de Málaga para que tramite el expediente correspondiente accediendo telemáticamente a sus datos económicos.

Y para acreditar los anteriores extremos ante la Comisión Provincial de Asistencia Jurídica Gratuita, por imposibilidad del investigado de plasmar su firma en el impreso normalizado de solicitud del derecho, el letrado interviniente solicita al Sr/Sra. Letrado/a de la Administración de justicia que expida y firme la diligencia al efecto.

Fdo. El Letrado

Fdo. El letrado/a de la Administración

Sello del Juzgado



IMPRESO PARA ENTREGAR A LA PERSONA ASISTIDA.

El letrado que le ha asistido continuará con su defensa salvo que Vd. designe letrado de su confianza. A fin de tramitar su expediente de Asistencia Jurídica Gratuita, para que en caso de obtener el beneficio, no tenga que abonar los honorarios de los profesionales que le representen y asuman su defensa, le indico la documentación tanto de usted como de su cónyuge que ha de recabar:



Si trabaja: deberá aportar fotocopia de las **tres últimas nóminas**.



Si es autónomo: deberá aportar la última **Declaración de la Renta** y las dos últimas **Declaraciones Trimestrales de IRPF (modelo 130)**.

Deberá enviar la documentación por correo postal o por e-mail en el **plazo de 10 días** a la Sede del Colegio de Abogados de la ciudad donde fue asistido por el Abogado del Turno de Oficio, indicando su (nombre y apellidos), (D.N.I. o N.I.E.) y (día de la asistencia-declaración):

Málaga:

Ciudad de la Justicia de Málaga
C/ Fiscal Luis Portero García s/n.
29610 MALAGA
sergio.gomez@abogaciademalaga.es

Fuengirola:

C/ Antequera 2, 1º
29640 FUENGIROLA
fuengirola@abogaciademalaga.es

Torremolinos:

Avda. Palma de Mallorca 35,
Ed. Ibiza, 1º, Of. 2-3
29620 TORREMOLINOS
torremolinos@abogaciademalaga.es

Coín:

Urb. Reina Sofia,
C/ Tenerife 19-21, 1º
29100 COIN
coin@abogaciademalaga.es

Marbella:

C/ Salvador Rueda 3, Portal 2, bajos
29601 MARBELLA
marbella@abogaciademalaga.es

Torrox:

C/ Almedina, nº 7
29770 TORROX
torrox@abogaciademalaga.es

Estepona:

C/ Guadiaro 10, local bajo
29680 ESTEPONA
estepona@abogaciademalaga.es

Ronda:

Avda. Principe de Asturias s/n,
Ed. Romero, local 2
29400 RONDA
ronda@abogaciademalaga.es

Velez-Málaga:

C/ Virgen de la Paz, 20
29700 VELEZ-MALAGA
velez@abogaciademalaga.es

En caso de no obtener el reconocimiento a la asistencia jurídica gratuita, estará obligado a abonar los honorarios y derechos económicos ocasionados por los servicios efectivos prestados por los profesionales designados.