

**SOLICITUD DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUÍTA**

Identificador de Registro

Identificador del Expediente

**SOLICITUD PARA VÍCTIMAS DE:**

- Violencia de Género     Terrorismo     Menores y personas con discapacidad psíquica (Situación de abuso o maltrato)  
 Trata de personas     Accidente con secuelas permanentes

**DATOS DEL SOLICITANTE**

N.I.F., NIE, PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE

NACIONALIDAD

F. NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

NUMERO

ESC

PISO

PUERTA

CORREO ELECTRÓNICO

TELEFONO

FAX

MUNICIPIO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

ESTADO CIVIL

PROFESIÓN U OFICIO

**SOLICITA:**

Solicito formalmente que me sea reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita establecido en la Ley 1/1996, de 10 de enero, para las siguientes diligencias:

Defensa y representación en:

PROCEDIMIENTO JUDICIAL / ADMINISTRATIVO

ÓRGANO JUDICIAL / ORGANISMO O ENTIDAD PÚBLICA

**MANIFIESTA:**

A tal fin, manifiesto expresamente que:

**Mi relación con el agresor es:**

NOMBRE AGRESOR	
DIRECCIÓN AGRESOR	
PARENTESCO	
SITUACIÓN LEGAL	
MEDIDAS JUDICIALES	

**Mi situación familiar es** (familiares que conviven con el solicitante)

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	EDAD

**SOLICITUD DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUÍTA**

Identificador de Registro

Identificador del Expediente

**DATOS DEL PROCEDIMIENTO JUDICIAL**

Objeto y pretensión:

----------

Preceptivo abogado:

Si  No

Preceptivo procurador:

Si  No

Designación por requerimiento judicial:

Si  No

Orden jurisdiccional:

Violencia de género  Familia  
 Contencioso administrativo  Extranjería  
 Penal  Social  
 Civil  Militar

Situación del procedimiento:

No iniciado  En tramitación  
 Apelación  En ejecución de sentencia  
 Casación  Vía administrativa previa

El solicitante es:

Detenido  
 Demandante/actor  
 Demandado/denunciado

Nº PROCEDIMIENTO

------

ÓRGANO JUDICIAL

------

NIG

Reconocimiento por circunstancias sobrevenidas

------

Partes contrarias:

Apellidos y nombre	Domicilio

**PRESTACIONES SOLICITADAS DEL ARTÍCULO 6 DE LA LEY 1/1996, DE 10 DE ENERO (señalar con una X)**

- Sólo las tasas
- Asesoramiento y orientación previa
- Defensa y representación de abogado y procurador
- Pago de depósitos y tasas para la interposición de recursos
- Reducción del 80% de los recursos arancelarios correspondientes a escrituras públicas y obtención de copias y testimonios no contemplados en el artículo 130 del Reglamento Notarial

- Reducción del 80% en derechos arancelarios que correspondan a la obtención de notas, certificaciones, anotaciones, asientos e inscripciones en los Registros de Propiedad y Mercantil
- Asistencia de abogado al detenido o preso
- Asistencia pericial en el proceso
- Obtención de copias, testimonios, instrumentos y actas notariales del artículo 130 del Reglamento Notarial
- Todas las prestaciones

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD

DECLARO bajo mi total y expresa responsabilidad que son ciertos y completos todos los datos que figuran en esta solicitud, así como en la documentación que se acompaña, y que pretendo litigar sólo por derechos propios. También declaro saber con precisión y aceptar que:

1º Esta solicitud **no suspende** por sí misma el curso del proceso y que, por tanto, deberé solicitar personalmente al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo que pudiera provocarme indefensión o preclusión del trámite.

2º Mis datos de carácter personal que suministro al presentar esta solicitud, serán incluidos en un fichero automatizado y tratados conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, a los efectos del reconocimiento del derecho, siendo destinataria de la información la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita que corresponda.

3º En el caso de que la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita deniegue la solicitud que formulo, me corresponderá abonar los honorarios y derechos económicos que deriven de la intervención de los profesionales designados previamente a la resolución de mi pretensión y del resto de prestaciones solicitadas.

4º La declaración errónea, falsa o con ocultación de datos relevantes supondrá la revocación del reconocimiento del derecho; en tal caso, vendré obligado a pagar las prestaciones que haya obtenido, además de quedar sujeto a las responsabilidades que se me pudieran exigir.

**AUTORIZO a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita y al Colegio de Abogados para poder, a través de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón, recabar y consultar en ficheros públicos, incluida la Agencia Tributaria y la Seguridad Social, los datos sobre información económica mía y del resto de miembros que componen mi unidad familiar requeridos para el reconocimiento del derecho a la Asistencia Jurídica Gratuita.**

Conociendo todo lo anterior, **SOLICITO** que se me reconozca el derecho a la asistencia jurídica gratuita.

En caso de no autorizar a la Administración a que obtenga sus datos, marque esta casilla, debiendo aportar entonces toda la documentación necesaria para acreditar su insuficiencia de recursos para litigar.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firma del solicitante

Los datos de carácter personal que contiene este formulario serán tratados automatizadamente, aplicandose todas las medidas necesarias para garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos. El órgano responsable de la gestión de los datos es la Dirección General de Justicia e Interior, situada en Paseo María Agustín, nº 36 de Zaragoza y ante el que se podrán hacer efectivas las garantías, derechos y obligaciones reconocidos en la legislación sobre protección de datos de carácter personal, en particular, los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos, que, en su caso, sean solicitados por los usuarios.

**COMISIÓN PROVINCIAL DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE JUSTICIA E INTERIOR**  
**DEPARTAMENTO DE PRESIDENCIA**  
**GOBIERNO DE ARAGÓN**

**SOLICITUD DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUÍTA**

Identificador de Registro

Identificador del Expediente

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE**

- Copia de la denuncia, querrela o documento judicial que acredite el inicio del procedimiento penal
- Copia del documento de discapacidad psíquica
- Acreditación como víctima de terrorismo
- Fotocopia del DNI o del Pasaporte los ciudadanos de la Unión Europea
- Fotocopia del Pasaporte o Tarjeta de Residencia (NIE), los extranjeros
- Fotocopia del Libro de Familia o del certificado registral de uniones de hecho
- Acreditación de las secuelas permanentes impeditivas en caso de las personas víctimas de accidente

**OTRA DOCUMENTACIÓN**

- 
- 
- 
- 
-