



Ministerio de Justicia

Secretaría de Estado de Justicia

SOLICITUD DEL DERECHO DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA PARA LA DEFENSA Y REPRESENTACIÓN LETRADA A LA MUJER VICTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO

(Impreso aprobado por el Real Decreto 141/2021, de 9 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de Asistencia Jurídica Gratuita; BOE de 10 de marzo de 2021)

APELLIDOS Y NOMBRE		NIF/TARJETA RESIDENCIA		
NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		
DOMICILIO (calle, número y piso)		MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
ESTADO CIVIL		PROFESIÓN U OFICIO		

SOLICITO formalmente que me sea reconocido el derecho a la asistencia jurídica gratuita establecida 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
---------------------------------------	---

A tal fin, manifiesto expresamente que:

Mi relación con el agresor es: PARENTESCO	SITUACIÓN LEGAL	MEDIDAS JUDICIALES
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Mi situación familiar es (familiares que conviven con la solicitante):		
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	EDAD
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- I. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR LA PERSONA SOLICITANTE, salvo autorización expresa de cesión de datos personales y consulta de información especialmente protegida (1)

• DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA:
<input type="checkbox"/> Fotocopia del N.I.F., los españoles y ciudadanos de la Unión Europea; fotocopia de la Tarjeta de Identidad de Extranjero en vigor o, en su defecto, del Pasaporte en vigor, los extranjeros no nacionales de un Estado miembro de la Unión Europea.
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

(1) AUTORIZO EXPRESAMENTE al Colegio de Abogados que vaya a tramitar la solicitud y a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita correspondiente para que acceda a los datos personales de la persona solicitante, información familiar y social, y aquella que acredite su condición de víctima relativa a su unidad familiar para justificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita.

(2) DENIEGO EXPRESAMENTE mi consentimiento para que el Colegio de Abogados y la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita obtenga de forma directa mis datos personales e información familiar, social y aquella que acredite mi condición de víctima relativa a su unidad familiar para justificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita. En tal caso, la persona solicitante deberá aportar la documentación que acreditan sus datos de identidad e información familiar, social y aquella que acredite su condición de víctima relativa a su unidad familiar para justificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita.

(3) REVOCACIÓN EXPRESA DE LA AUTORIZACIÓN ANTERIORMENTE PRESTADA Y DENEGACIÓN EXPRESA DE LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES E INFORMACIÓN FAMILIAR, SOCIAL Y AQUELLA QUE ACREDITE SU CONDICIÓN DE VÍCTIMA RELATIVA A SU UNIDAD FAMILIAR. En tal caso, la persona solicitante deberá aportar la documentación que acredita los datos de identidad e información familiar, social y aquella que acredite su condición de víctima relativa a su unidad familiar para justificar el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Ley 1/1996, de 10 de enero, de asistencia jurídica gratuita.

Firma de la persona solicitante

Lugar y fecha
