

## **ATXILOTUARI / IKERTUARI LAGUNTZEKO PARTEA**

**.- GUARDIAREN DATA:** \_\_\_\_\_

.- LAGUNTZAREN DATA: \_\_\_\_\_ .- ATESTATU ZK./TELEFONEMA: \_\_\_\_\_

.- LAGUNTZAREN ORDUA: \_\_\_\_:\_\_\_\_\_

.- ATXILOTZE ZENTROA/EPAITEGIA: \_\_\_\_\_

.- ABOKATU TITULARRA: \_\_\_\_\_ Elkargokide zk.: \_\_\_\_\_

.- MENSAFONO ZENBAKIA: \_\_\_\_\_

**.- ATXILOTUAK - IKERTUTAK:**

Izena - Abizenak	Sexua: G/E	NAN/AIZ	Helbidea
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**.- AUZIA (DELITUA):** \_\_\_\_\_

.- ESKU HARTZEAN AIPATZEKO MODUKOAK DIREN INTZIDENTZIAK:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ABOKATUAREN SINADURA

Zaintzaren ardura  
duen agintariaren  
zigilua



## **PARTE DE ASISTENCIA AL DETENIDO / INVESTIGADO**

**.- FECHA DE GUARDIA:** \_\_\_\_\_

.- FECHA DE ASISTENCIA: \_\_\_\_\_ .- Nº ATESTADO/TELEFONEMA: \_\_\_\_\_

.- HORA DE ASISTENCIA: \_\_\_\_:\_\_\_\_\_

.- CENTRO DETENCION/JUZGADO: \_\_\_\_\_

.- ABOGADO/A TITULAR: \_\_\_\_\_ Nº Colegiado/a: \_\_\_\_\_

.- NUMERO DE MENSAFONO: \_\_\_\_\_

**.- DETENIDOS/AS – INVESTIGADOS/AS:**

Nombre y Apellidos	Sexo: H/M	DNI/NIE	Domicilio
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**.- ASUNTO (DELITO):** \_\_\_\_\_

.- INCIDENCIAS DE SU INTERVENCIÓN QUE ESTIME RESEÑABLES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LETRADO/A

Sello Autoridad  
encargada de la  
custodia