

FORMULARIO DE INCIDENCIAS

Nº DE COLEGIADO/A: _____
NOMBRE Y APELLIDOS: _____
TELÉFONO DE CONTACTO: _____

IDENTIFICACIÓN DEL JUZGADO / TRIBUNAL / ORGANISMO: _____
DATOS DEL PROCEDIMIENTO (TIPO / Nº): _____

TIPO DE INCIDENCIA (marcar según corresponda)

1. RETRASOS EN SEÑALAMIENTOS. ¿Cuánto tiempo ha transcurrido entre la hora de la citación y la realización de la actuación?

FECHA DE SEÑALAMIENTO: ___/___/_____

HORA DE SEÑALAMIENTO: _____

HORA DE CELEBRACIÓN: _____

TIEMPO DE RETRASO: _____

2. DILACIONES EN LA TRAMITACIÓN DE PROCEDIMIENTOS JUDICIALES.

TIEMPO DE DILACIÓN _____ MESES _____ DÍAS

(Breve resumen del estado del procedimiento).

3. TRATO DESCONSIDERADO COMO LETRADO/A. ¿Ha sufrido una conducta o actitud por parte de los titulares de Órganos Jurisdiccionales, Administración o personal al servicio de aquellos que entienda atenta contra la función y dignidad como abogado/a?

- Descripción de la situación y datos de la persona específica que realizó dicha conducta.

4. OTRAS INCIDENCIAS EN EL EJERCICIO DEL DERECHO DE DEFENSA.

- Descripción de la incidencia si no se corresponde con los tres apartados anteriores, y se considera que ha afectado al DERECHO DE DEFENSA.

Firma del Letrado/a _____