

FORMULARIO DE INCIDENCIAS

* CAMPOS OBLIGATORIOS

Nº DE COLEGIADO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:

TFNO. DE CONTACTO:

E-MAIL:

IDENTIFICACIÓN DEL JUZGADO / TRIBUNAL / ORGANISMO:

DATOS DEL PROCEDIMIENTO (TIPO / Nº):

TIPO DE INCIDENCIA (marcar según corresponda)

- 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:

- DILACIONES EN LA TRAMITACIÓN DE PROCEDIMIENTOS JUDICIALES.**

Tiempo de dilación: MESES DÍAS

(Breve resumen del estado del procedimiento).

- 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 entiende atenta contra la función y dignidad como abogado/a?*

Describa la situación y datos de la persona específica que realizó dicha conducta:

- 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 digital del Letrado/a. Pinche sobre el cuadro de firma y seleccione el certificado para insertar su firma digital. Envíe el pdf firmado a colegio@icali.es

*