ICACÓRDOBA
COLEGIO DE LA ABOGACÍA

SERVICIO DE ASISTENCIA LETRADA AL DETENIDO

De acuerdo con lo previsto en la normativa vigente, el profesional de la Abogacía D. / Dña.

_____

colegiado nº _____ en ésta Corporación, ha prestado la asistencia letrada a:

Nombre: _____

Domicilio: _____

N.I.F.: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____ Fecha nacimiento: _____

Estado: _____ Profesión: _____

Régimen económico - matrimonial: _____

CENTRO DE DETENCIÓN: _____

Día: _____ Hora: _____

Número Diligencias: _____

Y para que sirva de acreditación en forma, se libra en

_____ a _____ de_____ de _____

(RÚBRICA Y SELLO DEL

CENTRO DE DETENCIÓN)