



Ilustre Colegio de Abogados de Cádiz

C/ Tamarindos 17 y 19 – Tlfños. 956.28.76.11 – 956.28.79.05 – Fax 956.28.70.22 – 11007 Cádiz

www.icadiz.org ----- E-mail.: colegio@icadiz.net

GUARDIAS Y ASISTENCIAS AL DETENIDO

LETRADO/A: _____

Nº COLEGIADO/A: _____ FECHA: _____

PARTIDO JUDICIAL: _____

D= defendido/a General - V= víctima de Violencia de Género - M=defendido/a Menor - E= defendido/a Extranjería (No entrada Masiva)

LUGAR: _____ Nombre del asistido/a _____ TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento _____ (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E
LUGAR: _____ Nombre del asistido/a _____ TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento _____ (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E
LUGAR: _____ Nombre del asistido/a _____ TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento _____ (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E
LUGAR: _____ Nombre del asistido/a _____ TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento _____ (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E
LUGAR: _____ Nombre del asistido/a _____ TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento _____ (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E

LUGAR: Nombre del asistido/a TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E
LUGAR: Nombre del asistido/a TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E
LUGAR: Nombre del asistido/a TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E
LUGAR: Nombre del asistido/a TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E
LUGAR: Nombre del asistido/a TIPO ☐ DNI ☐ NIE ☐ NIF ☐ Pasap. ☐ Tarj.Res. ☐ Sin ident. Nº DOC _____ Nº diligencia o procedimiento (sello)	Lugar Asistencia ☐ Policía ☐ Juzgados Sexo ☐ H ☐ M Tipo Asistencia ☐ D ☐ V ☐ M ☐ E

Incidencias(1) _____

En Cádiz, a _____ de _____ de 2.0__.

(1) Se harán constar todas aquellas incidencias que considere relevantes, así como los procedimientos en los que por prever que la pena que se va a solicitar supera los cinco años, se debe nombrar letrado de dicha lista especial.

IMPORTANTE: Rellenar todos los datos (Incluido tipo de Asistencias)