



Ilustre Colegio Provincial de Abogados

CÁCERES

PARTE DE INTERVENCIÓN

Num. Colegiado _____		Nombre _____	
Día de la guardia _____	Tipo de guardia _____	A.Detenido: Extranjería: _____	J.Rápidos: _____ Menores: _____ V.Género: _____
Día intervención _____		Realizada en (Población) _____	
DE NO REALIZAR LA INTERVENCION EN DIA DE GUARDIA ASIGNADA:			
Intervención autorizada por _____			
Motivo _____			

Detenido / víctima _____	
D.N.I. / N.I.E. _____	
Domicilio _____	
C.Postal _____	Población _____ Teléfono: _____
Delito o motivo de la intervención _____	
Solicita beneficio de justicia gratuita (aportando impreso firmado) SI NO	

ACTUACIONES

Fecha: _____	Fecha: _____
Nº. Diligencia: _____	Nº. Procedimiento: _____
Centro detención : _____	Juzgado : _____
Población : _____	Población : _____
(sello)	(sello)

****NOTA IMPORTANTE: EL KILOMETRAJE DEBERÁ JUSTIFICARSE CON SU IMPRESO INDEPENDIENTE, TAL Y COMO SE VENÍA HACIENDO HASTA AHORA.**



Ilustre Colegio Provincial de Abogados

CÁCERES

****NOTA IMPORTANTE: EL KILOMETRAJE DEBERÁ JUSTIFICARSE CON SU IMPRESO INDEPENDIENTE, TAL Y COMO SE VENÍA HACIENDO HASTA AHORA.**