

SOLICITUD DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA



Comunidad de Madrid

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

A) PERSONA FÍSICA

A.1. DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|-----------|--|------|---|---|
| Nombre | | Apellidos | | | |
| Nacionalidad | | | | NIF/NIE/Pasaporte | |
| Fecha de nacimiento | | Edad | | | |
| Situación personal | | <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Unión de hecho legalmente constituida <input type="radio"/> Separado legalmente | | | |
| Dirección Postal | Tipo vía | Nombre vía | Nº | Piso | Puerta |
| CP | Localidad | Provincia | País | | |
| La dirección indicada es mi domicilio habitual | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO (Indicar adicionalmente el domicilio habitual) | | | |
| Teléfono de contacto | | Autorizo comunicaciones por SMS y correo electrónico | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | |
| Correo electrónico | | | | | |
| Situación laboral actual | | <input type="radio"/> Empleado por cuenta ajena <input type="radio"/> Funcionario/ empleado público <input type="radio"/> Desempleado <input type="radio"/> Pensionista <input type="radio"/> Actividad por cuenta propia <input type="radio"/> Profesional liberal <input type="radio"/> Otros (especificar) | | Ascendiente de Familia Numerosa | <input type="radio"/> No <input type="radio"/> General <input type="radio"/> Especial |

A2. DATOS DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO LEGALMENTE CONSTITUIDA

| | | | | | |
|-------------------|--|--------------------------|--|---|--|
| Nombre | | Apellidos | | | |
| NIF/NIE/Pasaporte | | Situación laboral actual | | <input type="radio"/> Empleado por cuenta ajena <input type="radio"/> Funcionario/empleado público <input type="radio"/> Desempleado <input type="radio"/> Pensionista <input type="radio"/> Autónomo <input type="radio"/> Profesional liberal <input type="radio"/> Otros (especificar) | |

A3. DECLARACIÓN SOBRE SITUACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

| | |
|---|--|
| EN CASO DE ESTAR SOLTERO, DIVORCIADO, SEPARADO LEGALMENTE O VIUDO, DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA QUE CAREZCO DE PAREJA DE HECHO LEGALMENTE CONSTITUIDA | FIRMA DEL SOLICITANTE (O REPRESENTANTE LEGAL) Nombre y Apellidos del firmante: |
|---|--|

A4. DATOS DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE

| Apellidos | Nombre | Parentesco | Edad |
|-----------|--------|------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

B) PERSONA JURÍDICA

| | | | | | |
|----------------------------|-----------|---|----|--|--------|
| Denominación de la entidad | | NIF | | | |
| Teléfono de contacto | | Correo electrónico | | | |
| Dirección | Tipo vía | Nombre vía | Nº | Piso | Puerta |
| CP | Localidad | Provincia | | | |
| Tipo de identidad: | | <input type="radio"/> Asociación de Utilidad pública <input type="radio"/> Fundación <input type="radio"/> Asociación de Consumidores y Usuarios | | <input type="radio"/> Entidad en defensa del medio ambiente <input type="radio"/> Otros (especificar) | |

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

| | | | | | | | |
|----------------------|-----------|--|------|--|--|-------------------|------|
| Apellidos | | Nombre | | Relación con representado persona física/ Cargo en entidad | | NIF/NIE/Pasaporte | |
| Dirección | | Tipo vía | | Nombre vía | | Nº | Piso |
| CP | Localidad | Provincia | País | | | | |
| Teléfono de contacto | | Autorizo comunicaciones por SMS y correo electrónico | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO | | | |
| Correo electrónico | | | | | | | |

3.- MEDIO DE NOTIFICACIÓN DE LAS COMUNICACIONES DE LA COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE CM

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid) |
| <input type="radio"/> | Deseo ser notificado por correo certificado a la dirección postal del solicitante - representante legal |

4.- INGRESOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

4.1. INGRESOS ANUALES BRUTOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

| Apellidos y nombre del perceptor | Parentesco (solicitante, cónyuge o pareja de hecho, hijos, otros: especificar) | Importe bruto (especificar moneda y si es mensual o anual) | Concepto (sueldo, ingresos por cuenta propia, subsidio, pensión, pago de alimentos, alquiler, otros: especificar) |
|----------------------------------|---|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4.2. PROPIEDADES BIENES INMUEBLES:

| Apellidos y nombre del titular | Descripción del bien inmueble (piso, vivienda unifamiliar, garaje, local, finca agraria, otros: especificar) | Porcentaje de titularidad | Uso del inmueble (vivienda habit, 2ª resid, negocio propio, propiedad arrendada, solo nuda propiedad, otros: especificar) | Valoración catastral (especificar moneda) |
|--------------------------------|---|---------------------------|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4.3. CUENTAS BANCARIAS Y CAPITAL MOBILIARIO:

| Apellidos y nombre del titular | Cuentas bancarias | | Capital mobiliario | |
|--------------------------------|-------------------|-------------------------------|---|------------------------------------|
| | Entidad | Saldo (especificar moneda) | Tipo de bien: (depósitos, letras del tesoro, acciones o participaciones, otros: especificar) | Valoración (especificar moneda) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5.- DATOS DEL PROCEDIMIENTO PARA EL QUE SE SOLICITA ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA

| | | | |
|---|---|-----------|--|
| El solicitante es | <input type="radio"/> Demandante/actor <input type="radio"/> Demandado/investigado <input type="radio"/> Otro (especificar) | | |
| Tipo de procedimiento | <input type="radio"/> Civil/Mercantil <input type="radio"/> Contencioso-administrativo <input type="radio"/> Extranjería <input type="radio"/> Penal <input type="radio"/> Familia Contencioso <input type="radio"/> Matrimonial Contencioso <input type="radio"/> Social <input type="radio"/> Familia Mutuo Acuerdo <input type="radio"/> Matrimonial Mutuo acuerdo <input type="radio"/> Otros: (especificar) | | |
| Procedimiento específico | | | |
| Nº Procedimiento | Órgano judicial | | |
| Situación del procedimiento | <input type="radio"/> Pendiente de iniciación <input type="radio"/> Iniciado <input type="radio"/> Sentenciado <input type="radio"/> En ejecución de sentencia <input type="radio"/> Interposición de recursos | | |
| Objeto del procedimiento y pretensión del solicitante | | | |
| Parte/s contraria/s | Apellidos y Nombre/Denominación | Domicilio | |

6.- PRESTACIONES SOLICITADAS

| | |
|--|---|
| <input type="radio"/> | Todas las prestaciones del artículo 6 de la Ley 1/1996, de 10 de enero, de Asistencia Jurídica Gratuita. |
| <input type="radio"/> | Todas las prestaciones excepto la defensa gratuita por abogado de oficio. (Art. 27 Ley 1/1996) |
| <input type="radio"/> | Todas las prestaciones excepto la representación gratuita por procurador de oficio. (Art. 27 Ley 1/1996) |
| <input type="radio"/> | Todas las prestaciones excepto la defensa y representación gratuita por abogado y procurador de oficio. (Art.28 Ley 1/1996) |
| <input type="radio"/> | Sólo exención del pago de tasas judiciales y depósitos necesarios para la interposición de recursos |
| Si no corresponde ninguna de las opciones anteriores, señale las prestaciones que solicita: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Exención del pago de tasas judiciales y depósitos (1) | <input type="radio"/> Asistencia pericial gratuita conforme art 6.6 Ley 1/1996 |
| <input type="radio"/> Defensa gratuita por abogado de oficio | <input type="radio"/> Obtención gratuita de copias, testimonios, instrumentos y actas notariales conforme a Reglamento Notarial |
| <input type="radio"/> Representación gratuita por procurador de oficio | <input type="radio"/> Reducción o exención de derechos arancelarios conforme a Art. 6.8, 6.9 y 6.10 Ley 1/1996 |
| <input type="radio"/> Inserción gratuita de anuncios o edictos | |

(1) De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 12 de la Ley 1/1996, de 10 de enero, el reconocimiento del derecho a la asistencia jurídica gratuita comportará en todo caso la exención del pago de las tasas y depósitos a los que se refiere esta casilla.

7. AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE SUS DATOS

7.1. SOLICITANTE CON NIF/NIE

Sólo si dispone de NIF/NIE, el solicitante PUEDE AUTORIZAR al Colegio de Abogados competente para la tramitación del expediente, a recabar de las Administraciones Públicas, en relación a su expediente, la información necesaria para verificar que se cumplen los requisitos legales del derecho a la asistencia jurídica gratuita. Esta información podrá ser identificativa, relativa a circunstancias familiares, sociales, económicas, tributarias, catastrales y laborales, sin perjuicio de que deba aportar cualquier otra documentación adicional que le fuera requerida (copia de las nóminas, declaraciones trimestrales de IVA, IRPF, etc.)

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| Solicitante con NIF/NIE | <input type="radio"/> Sí autorizo | Firma Nombre y Apellidos del firmante: |
| | <input type="radio"/> No autorizo | Si no autoriza, debe aportar, con la solicitud, la documentación acreditativa de su situación personal y económica que le requiera el colegio de abogados, sin perjuicio de posteriores requerimientos que puedan efectuar el colegio o la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad. |

7.2. Cónyuge-PAREJA CON NIF/NIE

Sólo si dispone de NIF/NIE, el cónyuge/pareja de hecho legalmente constituida, PUEDE AUTORIZAR al colegio de abogados competente para la tramitación del expediente, a la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad de Madrid y a la consejería competente en materia de justicia, a recabar de las Administraciones Públicas, en relación a su expediente, la información necesaria para verificar que se cumplen los requisitos legales del derecho a la asistencia jurídica gratuita. Esta información podrá ser identificativa, relativa a circunstancias familiares, sociales, económicas, tributarias, catastrales y laborales, sin perjuicio de que deba aportar cualquier otra documentación adicional que fuera requerida (copia de las nóminas, declaraciones trimestrales de IVA, IRPF, etc.)

| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| Cónyuge/Pareja de Hecho, legalmente constituida, con NIF/NIE | <input type="radio"/> Sí autorizo | Firma Nombre y Apellidos del firmante: |
| | <input type="radio"/> No autorizo | Si no autoriza, debe aportar, con la solicitud, la documentación acreditativa de su situación personal y económica que le requiera el colegio de abogados, sin perjuicio de posteriores requerimientos que puedan efectuar el colegio o la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad. |

7.3. SOLICITANTE Y/O Cónyuge-PAREJA SIN NIF/NIE

| | |
|--|--|
| Solicitante no dispone de NIF o NIE <input type="radio"/> | Debe aportar con la solicitud, la documentación acreditativa de su situación personal y económica que le requiera el colegio de abogados, sin perjuicio de posteriores requerimientos que puedan efectuar el colegio o la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad. |
| Cónyuge /Pareja de hecho legalmente constituida no dispone de NIF o NIE <input type="radio"/> | |

8.- DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

DECLARO, bajo mi total y expresa responsabilidad, que todos los datos que figuran en esta solicitud, así como en la documentación que la acompaña, son ciertos y completos. Asimismo, declaro saber con precisión y aceptar que:

1º-Esta solicitud **NO SUSPENDE** por sí misma **el curso del proceso** y que, por tanto, tendré que solicitar personalmente al órgano judicial la suspensión del transcurso de cualquier plazo que pudiera provocarme indefensión o preclusión del trámite.

2º-En el caso de que la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad de Madrid **deniegue o archive la solicitud** que formulo, me corresponde **ABONAR LOS HONORARIOS Y DERECHOS ECONÓMICOS** que deriven de la intervención del abogado y procurador designados con carácter provisional por el colegio correspondiente, así como los que deriven de la intervención de otros profesionales designados, en su caso, salvo posterior reconocimiento del derecho a la prestación gratuita de sus servicios.

3º-En el caso de que la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad de Madrid **reconozca el derecho** a la asistencia jurídica gratuita, la declaración errónea, falsa o con ocultación de datos relevantes supondrá la **revocación** del reconocimiento del derecho. En este caso, estaré obligado a **PAGAR los HONORARIOS o DERECHOS DEVENGADOS por los profesionales intervinientes**, así como la **cantidad equivalente al costo de las DEMÁS PRESTACIONES** obtenidas en razón de dicho reconocimiento, además de quedar sujeto a las **RESPONSABILIDADES** que se me puedan exigir. (Art. 19.1 Ley 1/1996)

Para **otros supuestos** que obligan al pago de los profesionales que intervienen, ver punto 8 de las instrucciones que acompañan a la presente solicitud.

9.- CONSULTA DE DATOS DEL SOLICITANTE POR LA COMUNIDAD DE MADRID:

La Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad de Madrid y la consejería competente en materia de justicia, podrán consultar, por medios electrónicos, a las Administraciones Públicas, los documentos necesarios para verificar que se cumplen los requisitos legales del derecho a la asistencia jurídica gratuita. Esta información podrá ser identificativa, relativa a circunstancias familiares, sociales, económicas, tributarias, catastrales y laborales.

☐ Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se indican:

10.- AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

Al presentar esta solicitud, se tratarán conforme a lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos, (RGPD), (UE) 2016/679, para reconocer el derecho, siendo destinatarios de la información el colegio de abogados competente, la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad de Madrid y la consejería competente en materia de justicia, según lo indicado después.

El solicitante, o su representante legal, AUTORIZA expresamente el tratamiento de los datos del interesado por el colegio de abogados competente y por la Comisión de Asistencia Jurídica Gratuita de la Comunidad de Madrid para la finalidad de la gestión del servicio de asistencia jurídica gratuita y del servicio de orientación jurídica, así como para el envío de comunicaciones con dicha finalidad, de acuerdo con lo que consta en la información sobre el tratamiento de datos personales. **SÍ:** ☐ **NO:** ☐ (En el caso de marcar **NO**, no podrá tramitarse su solicitud).

Conociendo todo lo anterior, **solicito que se me reconozca el derecho a asistencia jurídica gratuita**, con las prestaciones solicitadas en el apartado 6 de este formulario.

....., a de de

**FIRMA DEL SOLICITANTE DE JUSTICIA GRATUITA
O DE SU REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y Apellidos del firmante:

DESTINATARIO COMISIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA DE LA COMUNIDAD DE MADRID