

## ANEXO I



XUNTA DE GALICIA

VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,  
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA

NÚM. SOX:

 Promover Contestar

(Reservado colexio avogados)

Nº PROCEDEMENTO

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
RECOÑECIMENTO Á ASISTENCIA XURÍDICA GRATUÍTA	<b>PR204A</b>	SOLICITUDE

## I.- DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

## A. PERSOA SOLICITANTE

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF / PASAPORTE
DATA DE NACEMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E PISO) PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS
LOCALIDADE	CONCELLO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
NACIONALIDADE	TELÉFONO	PROFESIÓN OU ACTIVIDADE ACTUAL	LUGAR DE MATRIMONIO (só persoas casadas)
EMPRESA	RÉXIME DE COTIZACIÓN: SEG. SOCIAL, MUFACE, ISFAS...	CORREO ELECTRÓNICO	

## B. CÓNXUXE OU PARELLA DE FEITO

É TAMÉN SOLICITANTE?  SI  NON (deberá indicar se o cónxuxe ou parella de feito é tamén persoa solicitante nas xurisdicións civil ou contencioso-administrativa. En caso contrario entenderase que non é solicitante)

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NIF / PASAPORTE
DATA DE NACEMENTO	ESTADO CIVIL	ENDEREZO (RÚA, NÚMERO E PISO) PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS	
LOCALIDADE	CONCELLO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
NACIONALIDADE	TELÉFONO	PROFESIÓN OU ACTIVIDADE ACTUAL	LUGAR DE MATRIMONIO (só persoas casadas)

## C. FAMILIA QUE CONVIVE COA PERSOA SOLICITANTE

APELIDOS	NOME	IDADE	PARENTESCO

## D. EN CASO DE SOLICITUDE NO NOME DE MENORES: DATOS DAS PERSOAS REPRESENTANTES LEGAIS

APELIDOS	NOME	IDADE	PARENTESCO	NIF/PASAPORTE

ORGANISMO  NIF

## II.- DATOS ECONÓMICOS

## A. INGRESOS ANUAIS BRUTOS DA UNIDADE FAMILIAR

TITULAR	IMPORTE BRUTO	CONCEPTO

## B. PROPIEDAD DE BENS INMOBLES

TITULAR	TIPO	VALORACIÓN	CARGAS

VIVENDA EN ALUGUEIRO

 SI  NON

RENDA MENSUAL

**C. PROPIEDAD DE BENS MOBLES**

TITULAR	TIPO	VALORACIÓN	MODELO, MARCA, MATRÍCULA (COCHES-MOTOS)

**D. OUTROS BENS**

TITULAR	DESCRICIÓN	VALORACIÓN

**III.- OUTROS DATOS DE INTERESE** (datos non incluídos nos puntos anteriores de transcendencia económica familiar)

--

**IV.- PRESTACIÓNS QUE SOLICITA DAS INCLUÍDAS NO ART. 6**

(no suposto de que non marque ningún recadro entenderase que solicita todas as prestacións)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Defensa gratuíta                    | <input type="checkbox"/> Exención de taxas xudiciais   |
| <input type="checkbox"/> Representación gratuíta             | <input type="checkbox"/> Asistencia pericial gratuíta  |
| <input type="checkbox"/> Publicación gratuíta de edictos     | <input type="checkbox"/> Gratuidade de copias e actas notariais, do art. 130 do Regulamento notarial |
| <input type="checkbox"/> Exención de depósitos para recorrer | <input type="checkbox"/> Rebaixa de dereitos arancelarios  |

**V.- PRETENSIÓN QUE SE DEFENDE**

BREVE DESCRICIÓN DA PRETENSIÓN QUE DEFENDE, INDICANDO PROCEDEMENTO E PARTIDO XUDICIAL COMPETENTE

--

- 
- CIVIL
- 
- FAMILIA CONTENCIOSO
- 
- FAMILIA MUTUO ACORDO
- 
- PENAL
- 
- SOCIAL
- 
- CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVO

OUTROS

--

XULGADO

--

Nº DE PROCEDEMENTO

--

NOME DA PERSOA CONTRARIA

--

APELLIDOS DA PERSOA CONTRARIA

--

DOMICILIO DA PERSOA CONTRARIA

--

**VI.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DA PERSOA SOLICITANTE**

Coa finalidade de acreditar a concorrencia dos requisitos legais para o recoñecemento á asistencia xurídica gratuíta, declaro que os datos consignados na solicitude son certos, completos e sen omisión ningunha, e que pretendo litigar só por dereitos propios.

Igualmente, declaro saber que:

1. Esta solicitude non suspende por si mesma o curso do proceso, para o cal debo solicitar persoalmente ao órgano xudicial a suspensión do transcurso de calquera prazo que poida provocarme indefensión ou preclusión do trámite.
2. A desestimación da pretensión por parte da Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta implicará, se for o caso, o aboamento dos honorarios e dereitos económicos ocasionados pola intervención dos/as profesionais designados/as con carácter provisional.
3. A declaración errónea, falsa ou con ocultación de datos suporá a revogación do recoñecemento do dereito e orixinará a obriga de pagar as prestacións obtidas, sen prexuízo das responsabilidades doutra orde que correspondan.
4. Se na sentenza que lle dea fin ao proceso son condenado/a en custas tras ter recoñecido o dereito á asistencia xurídica gratuíta, quedo na obriga de aboar as causadas na miña defensa e na da parte contraria se no período dos tres anos seguintes ao remate do proceso chego a mellor fortuna.  
Se a sentenza non contén expreso pronunciamento en custas e venzo no preito tras ter recoñecido o dereito á asistencia xurídica gratuíta, deberei aboar as custas causadas na miña defensa, sempre que non excedan a terceira parte do que nel obtívese. De excederen, reduciríanse ao importe da dita terceira parte.
5. A renuncia posterior á designación do avogado/a e procurador/a de oficio afecta simultaneamente ambos/as profesionais e dá lugar á obriga de pagar as prestacións obtidas.
6. No caso de que esta solicitude sexa desacollida, confirmo a miña obriga de aboar as actuacións levadas a cabo polos/as profesionais designados/as.



**VII. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU SE DECLARA ESTAR EN PODER DA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE**

- Anexo II, que recolle as autorizacións dos outros membros da unidade familiar.
- Anexo III, que recolle a declaración do/a avogado/a.
- Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta.
- Copia do pasaporte da persoa solicitante, só no caso de persoas solicitantes estranxeiras non residentes.
- Certificado de convivencia da persoa solicitante.
- Certificado de matrimonio, só no caso de persoas solicitantes casadas e no caso de denegar a súa consulta.
- Copia do libro de familia, cando sexa de aplicación.
- Sentenza de separación ou divorcio e convenio regulador, cando sexa de aplicación.
- Certificado de parella de feito, cando sexa de aplicación e no caso de non autorizar a súa consulta.
- No caso de convivir cun fillo/a maior de idade con discapacidade, resolución xudicial que así o declare e que fixe a patria potestade prorrogada ou rehabilitada.
- Título de familia numerosa, cando sexa de aplicación e só para residentes fóra da Comunidade Autónoma de Galicia e no caso de non autorizar a súa consulta .
- Certificado das prestacións e importes que figuran no Rexistro de Prestacións Sociais Públicas da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta.
- Certificado das prestacións e importes que figuran no Rexistro de Prestacións Sociais Públicas das persoas que integran a unidade familiar, só no caso de non autorizar a súa consulta no anexo II.
- Certificado de estar en situación de desemprego da persoa solicitante, cando sexa de aplicación e só no caso de non autorizar a súa consulta.
- Certificado de estar en situación de desemprego das persoas que integran a unidade familiar, cando sexa de aplicación e só no caso de non autorizar a súa consulta no anexo II.
- Certificado de importes por prestacións de desemprego da persoa solicitante, cando sexa de aplicación e só no caso de non autorizar a súa consulta.
- Certificado de importes por prestacións de desemprego das persoas que integran a unidade familiar, cando sexa de aplicación e só no caso de non autorizar a súa consulta no anexo II.
- Copia da/s denuncia/s presentada/s cando a solicitud se formule baseándose en malos tratos ou en calquera suposto de violencia de xénero.
- Copia das nóminas dos tres últimos meses, cando sexa de aplicación.
- Copia do documento, sentenza ou título que se pretenda executar.

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTÉ.	ANO
<input type="checkbox"/> Copia do título de discapacidade ou solicitud de revisión do grao da persoa solicitante, cando proceda e só no caso de non autorizar a súa consulta ou cando este fose emitido por outra comunidade autónoma.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Certificación do Catastro da Propiedade Inmobiliaria relativa aos bens inmoebles da persoa solicitante, só no caso de denegar a súa consulta.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia da declaración da renda ou datos fiscais da persoa solicitante, só no caso de denegar a súa consulta.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia da declaración da renda ou datos fiscais das persoas que integran a unidade familiar, só no caso de denegar a súa consulta.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Informe da vida laboral expedido pola Tesouraría da Seguridade Social, só no caso de denegar a súa consulta.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia do contrato de alugueiro da vivenda, de ser o caso.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Certificado de signos externos e do pagamento de impostos locais, expedidos polo concello de residencia.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> No caso de ser autónomo/a, declaracións trimestrais 130 e 303 dos tres últimos trimestres.	<input type="checkbox"/>			

Autorizo a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta, de conformidade co artigo 35.f) da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, para consultar a documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a dita documentación está vixente e que non transcorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que corresponde.

Autorizo a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta para consultar os datos de discapacidade que constan en poder da Administración autonómica, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta para consultar os datos de situación de desemprego que constan en poder do Servizo Público de Emprego Estatal, de conformidade co artigo 6.2.b) da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)



Autorizo a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta para consultar os datos do importe das prestacións de desemprego na data actual que constan en poder do Servizo Público de Emprego Estatal, de conformidade co artigo 6.2.b) da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta a consultar as prestacións do Rexistro de Prestacións Sociais Públicas, Incapacidade Temporal e Maternidade que constan en poder do Instituto Nacional da Seguridade Social, de conformidade co artigo 6.2.b) da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta a consultar os datos do certificado de parella de feito que constan en poder da Administración autonómica, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta a consultar os datos do título de familia numerosa que obran en poder da Administración Autonómica, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

Autorizo o colexio de avogados que corresponda para solicitar as certificacións que deban emitir a Axencia Estatal da Administración Tributaria, a Tesouraría Xeral da Seguridade Social e o Catastro, de conformidade co artigo 6.2.b) da Lei 11/2007, do 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos.

SI  NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Vicepresidencia e Consellería de Presidencia, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a cpapx@xunta.es.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

- Lei 1/1996, do 10 de xaneiro, de asistencia xurídica gratuíta.
- Decreto 269/2008, do 6 de novembro, polo que se aproba o Regulamento de asistencia xurídica gratuíta de Galicia.
- Orde do 2 de agosto de 2016 pola que se establece o modelo normalizado de solicitude de recoñecemento do dereito á asistencia xurídica gratuíta.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE (se é menor de idade, asinará a solicitude a persoa que o represente)**

Lugar e data

,  de  de



**AUTORIZACIÓN DAS PERSOAS QUE INTEGRAN A UNIDADE FAMILIAR DA PERSOA SOLICITANTE**

As persoas que asinan o presente documento autorizan a Comisión de Asistencia Xurídica Gratuíta e o colexio de avogados para comprobar os datos que se relacionan a continuación

NOME E APELIDOS	NIF	PARENTESCO COA PERSOA SOLICITANTE	CONVIVE COA PERSOA SOLICITANTE	AUTORIZA CONSULTA IDENTIDADE	AUTORIZA CONSULTA DISCAPACIDADE	AUTORIZA CONSULTA ESTADO DESEMPREGO	AUTORIZA CONSULTA PRESTACIÓNS DESEMPREGO DATA ACTUAL	CERTIFICACIÓNS QUE DEBAN EMITIR A AEAT, A TXSS E O CATASTRO	AUTORIZA CONSULTA PRESTACIÓNS DO REGISTRO DE PRESTACIÓNS SOCIAIS PÚBLICAS, INCAPACIDADE TEMPORAL E MATERNIDADE	SINATURA DA PERSOA OU DO SEU PAI OU NAI NO CASO DE SER MENOR DE IDADE
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	



DECLARACIÓN DO/A AVOGADO/A EN ASUNTOS PENAIS

DATOS DO/A AVOGADO/A

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nº COLEXIADO/A	DESPACHO PROFESIONAL EN:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Que fun requirido/a para asistir a persoa antes sinalada, por se atopar nalgún dos supostos recollidos no artigo 22 do Decreto 269/2008, do 6 de novembro.

Ademais, declaro:

A persoa solicitante ten a condición de:  Detida  Investigada  Encausada  Denunciante

No expediente  Atestado  Previas  Urxentes  Sumario  Exhortos

NÚMERO  que consta

Na unidade da policía

Número de atestado policial

Selo da unidade policial de asistencia

INFRACCIÓN PENAL IMPUTADA

No órgano xudicial de

Número de procedemento

Selo do órgano xudicial

SINATURA DO AVOGADO/A

Lugar e data

,  de  de