

**FORMULARI DE COMUNICACIÓ D'INCIDÈNCIES O QUEIXES
 COMISSIÓ DE RELACIONS AMB L'ADMINISTRACIÓ
 I LA JUSTÍCIA ICAB**

LLETRAT/DA		
Cognoms*		Nom*

Núm. de col·legiat/da*		Col·legi*	
Correu electrònic*		Número de telèfon*	

*** Camps obligatoris**

JUTJATS O TRIBUNALS				
	Núm.			Núm.
Primera Instància			Menors	
Mercantil			Social	
Instrucció			Contenciós Administratiu	
Penal			Secció Audiència Provincial	
Violència sobre la Dona			TSJC	

Partit Judicial	
Procediment Judicial	

MOTIU DE LA INCIDÈNCIA O QUEIXA		
		Exposeu els fets concrets que motiven la comunicació
Retard Injustificat		
Tracte incorrecte		
Manca d'atenció		
Altres		

ALTRES ADMINISTRACIONS O SERVEIS		
Indicar l'Administració o Servei	Localitat	Exposeu els fets concrets que motiven la comunicació

Informació addicional respecte la queixa o incidència, o per fer suggeriments

Per tal de garantir la finalitat del tractament, es podran comunicar les dades a Jutjats, Tribunals, Fiscalia, Cossos de Seguretat i resta d'Administracions Públiques.