CRAJ
DEFENSA DE L'ADVOCACIA

FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DE INCIDÉNCIAS O QUEJAS
COMISIÓN DE RELACIONES CON LA ADMINISTRACIÓN Y LA JUSTICIA ICAB

LETRADO/DA		
Apellidos*		**Nombre***

Núm. de colegiado/da*		**Colegio***	
Correo electrónico*		**Número de teléfono***	

*** Campos obligatorios**

JUZGADOS O TRIBUNALES				
	Núm.			**Núm.**
Primera Instancia			**Menores**	
Mercantil			**Social**	
Instrucción			**Contencioso-administrativo**	
Penal			**Sección Audiencia Provincial**	
Violencia sobre la Mujer			**TSJC**	

Partido Judicial	
Procedimiento Judicial	

MOTIVO DE LA INCIDENCIA O QUEJA		
	Exponed los hechos concretos que motivan la comunicación	
Retraso injustificado		
Trato incorrecto		
Falta de atención		
Otros		

OTRAS ADMINISTRACIONES O SERVICIOS		
Indicar Administración o Servicio	Localidad	Hechos concretos que motivan la comunicación

Información adicional respecto la queja o incidencia, o para hacer sugerencias

A fin de garantizar la finalidad del tratamiento, se podrán comunicar los datos a Juzgados, Tribunales, Fiscalía, Cuerpos de Seguridad y demás Administraciones Públicas.