

FORMULARIO SOLICITUDE ORDE DE PROTECCIÓN

MODELO DE SOLICITUDE DE ORDE DE PROTECCIÓN

DATA:

HORA:

ORGANISMO RECEPTOR DA SOLICITUDE

| |
|---|
| Nome do organismo: |
| Enderezo: |
| Teléfono: |
| Fax: |
| Correo electrónico: |
| Localidade: |
| Persoa que recibe a solicitude (nome ou número de carné profesional): |

ASISTENCIA XURÍDICA

¿Ten Vde. avogado/a que lle asista? Si Non

En caso negativo, ¿desexa contactar co servizo de asistencia xurídica do Colexio de Avogados para recibir asesoramento xurídico? Si Non

VÍTIMA

| | |
|-----------------------------------|----------------|
| Apelidos: | Nome: |
| Lugar /Data Nacemento: | Nacionalidade: |
| Sexo: | |
| Nome do pai: | Nome da nai: |
| Enderezo ^{1,*} | |
| ¿Desexa que permaneza en segredo? | |

¹ No caso de que a vítima manifeste o seu desexo de abandonar o domicilio familiar, non se deberá facer constar o novo domicilio ao que se traslade, debendo indicarse o enderezo actual no que resida. Así mesmo, o enderezo non debe ser necesariamente o propio, senón que pode ser calquera outro que garanta que a persoa poida ser citada ante a Policía ou ante o Xulgado.

| | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Teléfonos contacto ² : | |
| ¿Desexa que permaneza en segredo? | |
| D.N.I. nº | N.I.E. nº ou Pasaporte nº |

**SOLICITANTE QUE NON
SEXA VÍTIMA**

| | |
|----------------------------------|------------------------------|
| Apelidos: | Nome: |
| Lugar /Data Nacemento: | Nacionalidade: |
| Sexo: | |
| Nome do pai: | Nome da nai: |
| Enderezo: | |
| Teléfonos contacto: | |
| D.N.I. nº | N.I.E. nº ou Pasaporte nº |
| Relación que lle une coa vítima: | |

PERSOA DENUNCIADA

| | |
|---|------------------------------|
| Apelidos: | Nome: |
| Lugar /Data Nacemento: | Nacionalidade: |
| Sexo: | |
| Nome do pai: | Nome da nai: |
| Enderezo coñecido ou posible: | |
| Enderezo do centro de traballo: | |
| Teléfonos contacto coñecidos ou posibles: | |
| Teléfono do centro de traballo: | |
| D.N.I. nº | N.I.E. nº ou Pasaporte nº |

RELACIÓN VÍTIMA – PERSOA DENUNCIADA

¿Denunciou con anterioridade á mesma persoa? Si Non

En caso afirmativo, indique o número de denuncias:

² O teléfono non debe ser necesariamente o propio, senón que pode ser calquera outro que garanta que a persoa poida ser citada ante a Policía ou ante o Xulgado.

¿Sabe se a devandita persoa ten algún procedemento xudicial aberto por delito ou falta?

Si Non

En caso afirmativo, indique, se o coñece, o ou os Xulgados que interviñeron e o número de procedemento.

¿Que relación de parentesco ou outra ten coa persoa denunciada?

SITUACIÓN FAMILIAR

PERSOAS QUE CONVIVEN NO DOMICILIO

| <u>Nome e apelidos</u> | <u>Data Nacemento</u> | <u>Relación de parentesco</u> |
|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DESCRIPCIÓN DE FEITOS DENUNCIADOS QUE FUNDAMENTAN A ORDE DE PROTECCIÓN

(Relación detallada e circunstanciada dos feitos)

Feitos e motivos polos que solicita a Orde de Protección³.

Ultimo feito que fundamenta a solicitude

³ No caso de que a solicitude de orde de protección se presente ante as Forzas e Corpos de Seguridade, este apartado poderá ser substituído pola toma de declaración da persoa denunciante no seo do atestado.

¿Que actos violentos aconteceron con anterioridade, sexan ou non denunciados, contra persoas (víctima, familiares, menores ou outras persoas) ou cousas?

¿Algún tivo lugar en presenza de menores?

¿Existe algunha situación de risco para os menores, incluída a posibilidade de subtracción dos seus fillos ou fillas?

¿Ten o agresor armas na casa ou ten acceso ás mesmas por motivos de traballo ou outros?

¿Existen testemuñas dos feitos? (En caso afirmativo, indicar nome, enderezo e teléfono).

¿E outras probas que poidan corroborar as súas manifestacións? (Así, por exemplo, mobles rotos, liñas de teléfono cortadas, obxectos esnaquizados, mensaxes gravadas en contestadores de teléfono, mensaxes en móbiles, cartas, fotografías, documentos...)

¿En que localidade ocorreron os feitos?

ATENCIÓN MÉDICA

¿Foi lesionado/a ou maltratado/a psicolóxicamente?

¿Foi asistido/a nalgún Centro Médico?

Si Non

¿Achega a vítima parte facultativo ou outros informes médicos ou psicolóxicos?⁴

Si Non

En caso de non achegalo, indicar centro médico e data da asistencia, se esta produciuse.

⁴ En caso afirmativo, únase unha copia do parte como anexo desta solicitude.

MEDIDAS QUE SE SOLICITAN:

MEDIDAS CAUTELARES DE PROTECCIÓN PENAL

- **En caso de convivencia no mesmo domicilio da persoa denunciada, ¿quere continuar no mencionado domicilio cos seus fillos ou fillas, se os/as houber?**
Si Non
- **¿Quere que a persoa denunciada abandóneo para garantir a súa seguridade?**
Si Non
- **¿Quere que se prohíba á persoa denunciada achegárselle?** Si Non
¿E aos seus fillos ou fillas? Si Non
- **¿Desexa que se prohíba á persoa denunciada que se comunique con Vde.?**
Si Non
¿E cos seus fillos ou fillas? Si Non

MEDIDAS CAUTELARES DE CARÁCTER CIVIL⁵

- **¿Solicita a atribución provisional do uso da vivenda familiar?:**
Si Non
- **Réxime provisional de custodia, visitas, comunicación e estancia dos fillos ou das fillas.**
¿Ten fillos ou fillas menores comúns? Si Non
En caso afirmativo, indique número e idades.

¿Desexa manter a custodia dos seus fillos ou fillas? Si Non

¿Desexa que o seu cónxuxe / parella teña establecido un réxime de visitas en relación cos seus fillos ou fillas? Si Non
- **Réxime provisional de prestación de alimentos.**
¿Interesa o aboamento dalgunha pensión con cargo ao seu cónxuxe / parella para Vde. e/ou os seus fillos ou fillas? Si Non

⁵ Estas medidas civís soamente poden ser solicitadas pola vítima ou o seu representante legal, ou ben polo Ministerio Fiscal cando existan fillos menores ou incapaces e precisan para o seu establecemento a súa petición expresa.

En caso afirmativo, ¿a favor de quen?

Se a anterior resposta é afirmativa, ¿en que contía valora as necesidades básicas dos/as precisados/as de devandita pensión?

. En caso de risco de subtracción de menores, ¿quere que se adopte algunha medida cautelar respecto diso?

OUTRAS MEDIDAS ¿necesita obter algún tipo de axuda asistencial ou social?

. ¿Ten a vítima un traballo remunerado?

Si Non

En caso afirmativo, indique a cantidade mensual aproximada que percibe, se a coñece.

. ¿Traballa a persoa denunciada?

Si Non

En caso afirmativo, indique a cantidade mensual aproximada que percibe, se a coñece.

. ¿Existen outros ingresos económicos na familia?

Si Non

En caso afirmativo, indique a cantidade mensual aproximada, se a coñece.

SE O DESEXA, PODE SER ATENDIDA NO SERVIZO PÚBLICO DE TELEASISTENCIA MÓBIL PARA AS VÍTIMAS DE VIOLENCIA DE XÉNERO: TELÉFONOS DE INFORMACIÓN 900.22.22.92 E 96.369.50.37

XULGADO AO QUE SE REMITE A SOLICITUDE:

A CUBRIR POLO ORGANISMO NO QUE SE PRESENTA A SOLICITUDE

(Sinatura do ou da solicitante)

INSTRUCCIÓN BÁSICAS

- 1. Non resulta imprescindible contestar todas as preguntas, aínda que si é importante facelo.**
- 2. Unha vez cumprimentada esta solicitude, debe entregarse unha copia á persoa solicitante. O orixinal debe ser remitido ao Xulgado de garda da localidade ou, no seu caso, ao Xulgado de Violencia sobre a Muller, quedando outra copia no organismo que recibe a solicitude.**
- 3. Se a vítima achega parte médico, denuncias anteriores ou outros documentos de interese, serán unidos como anexos da solicitude.**