



SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN A FAVOR DE TESTIGOS

SCOP-FRM-PRO-0001-01-V.1.0

1. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

(A cumplimentar por el peticionario)

Nº: / GASTOS DE DESPLAZAMIENTO OTROS PERJUICIOS

Persona que presenta la solicitud (Ver Formulario)

Solicitante:		NIF:	
Persona de contacto:			
Domicilio:			
Código Postal:	Localidad:	Teléfono 1:	
Provincia:	País:	Teléfono 2:	
E-mail:		Fax :	

Unidad procesal en la que se ha interesado su comparencia: Número de procedimiento:

--	--

Resultado de su comparencia	<input type="checkbox"/> Ha intervenido en el acto <input type="checkbox"/> No ha intervenido en el acto por haber sido suspendido <input type="checkbox"/> No ha intervenido en el acto por haber renunciado a ello la/s parte/s proponente/s <input type="checkbox"/> No ha intervenido en el acto por (indicar brevemente los motivos):
-----------------------------	---

Identificación de la/s parte/s que ha/n interesado su citación o comparencia:

Nombre y apellidos: (o razón social)	
---	--



2. ACREDITACIÓN DEL PERJUICIO OCASIONADO

Documentación que se acompaña:

- Fotocopia DNI u otro título identificativo (pasaporte, carnet de conducir, tarjeta residente, etc.)
- Justificante acreditativo de haberse personado ante la unidad procesal donde se interesó su comparecencia, con indicación de la hora prevista para comienzo de su intervención y de la hora en que terminó o fue informado de que no iba a ser necesaria la misma.
- Billetes por la utilización de transporte público.
- Recibo acreditativo de gastos de peaje.
- Otros (breve descripción):

Breve descripción de las circunstancias que a juicio del solicitante deban tenerse en cuenta al resolver sobre la petición que formula:

Lugar de firma de la solicitud:

Fecha de la solicitud:

Firma: