



## FORMULARI SOL·LICITUD ORDRE DE PROTECCIÓ FORMULARIO SOLICITUD ORDEN DE PROTECCIÓN

### 1. ORGANISME RECEPTOR DE LA SOL·LICITUD / ORGANISMO RECEPTOR DE LA SOLICITUD

Nom de l'organisme / Nombre del organismo

Adreça (carrer, plaça, número i porta) / Dirección (calle, plaza, número y puerta)

Codi postal / Código postal

Municipi / Municipio

Província / Provincia

Telèfon de contacte / Teléfono de contacto

Correu electrònic / Email

### 2. PERSONA QUE REP LA SOL·LICITUD / PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nom o número de carnet professional / Nombre o número de carnet profesional:

### 3. ASSISTÈNCIA JURÍDICA / ASISTENCIA JURÍDICA

Té advocat o advocada que li assistisca? / ¿ Tiene abogado o abogada que le asista?

Sí

No

En cas negatiu, desitja contactar amb el servei d'assistència jurídica del Col·legi d'Advocats per a rebre assessorament jurídic?

En caso negativo, ¿desea contactar con el servicio de asistencia jurídica del Colegio de Abogados para recibir asesoramiento jurídico?

Sí

No

### 3. VÍCTIMA

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI / NIE

Sexe / Sexo

Data i lloc de naixement / Fecha y lugar de nacimiento

Nacionalitat / Nacionalidad

Nom del pare / Nombre del padre

Nom de la mare / Nombre de la madre

Domicili / Domicilio (Desitja que romanga en secret? / ¿Desea que permanezca en secreto?)

En cas que la víctima manifeste el seu desig d'abandonar el domicili familiar, no s'haurà de fer constar el nou domicili al qual es trasllade, i s'indicarà el domicili actual en el qual residisca. Així mateix, el domicili no ha de ser necessàriament el propi, sinó que pot ser qualsevol altre que garantisca que la persona pugui ser citada davant la Policia o davant el jutjat.

En caso de que la víctima manifieste su deseo de abandonar el domicilio familiar, no se deberá hacer constar el nuevo domicilio al que se traslade, debiendo indicarse el domicilio actual en el que resida. Asimismo, el domicilio no debe ser necesariamente el propio, sino que puede ser cualquier otro que garantice que la persona pueda ser citada ante la Policía o ante el juzgado.

Telèfon de contacte / Teléfono de contacto:

El telèfon no ha de ser necessàriament el propi, pot ser qualsevol altre que garantisca que la persona pugui ser citada davant la Policia o davant el jutjat.

El teléfono no debe ser necesariamente el propio, puede ser cualquier otro que garantice que la persona pueda ser citada ante la Policía o ante el juzgado.

#### 4. RELACIÓ VÍCTIMA PERSONA DENUNCIADA / RELACIÓN VÍCTIMA PERSONA DENUNCIADA

Ha denunciat amb anterioritat la mateixa persona? / ¿Ha denunciado con anterioridad a la misma persona?  Sí  No

En cas afirmatiu, indique el nombre de denúncies / En caso afirmativo, indique el número de denuncias:

Sap si aquesta persona té algun procediment judicial obert per delictes o falta?  
¿Sabe si dicha persona tiene algún procedimiento judicial abierto por delito o falta?  Sí  No

En cas afirmatiu, indique, si ho coneix, el jutjat o jutjats que han intervingut i el número de procediment.  
En caso afirmativo, indique, si lo conoce, el juzgado o los juzgados que han intervenido y el número de procedimiento.

Quina relació de parentiu o una altra té amb la persona denunciada?  
¿Qué relación de parentesco u otra tiene con la persona denunciada?

#### 5. SITUACIÓ FAMILIAR (persones que conviuen al domicili) / SITUACIÓN FAMILIAR (personas que conviven en el domicilio)

Nom i cognoms / Nombre y apellidos      Data de naixement / Fecha de nacimiento      Parentiu / Parentesco

#### 6. DESCRIPCIÓ DE FETS DENUNCIATS QUE FONAMENTEN L'ORDRE DE PROTECCIÓ DESCRIPCIÓN DE HECHOS DENUNCIADOS QUE FUNDAMENTAN LA ORDEN DE PROTECCIÓN

(Relació detallada i circumstanciada dels fets) / (Relación detallada y circunstanciada de los hechos)

Fets i motius pels quals sol·licita l'ordre de protecció / Hechos y motivos por los que solicita la orden de protección

En cas que la sol·licitud d'ordre de protecció es presente davant les Forces i Cossos de Seguretat, aquest apartat podrà ser substituït per la presa de declaració de la persona denunciant en el si de l'atestat.

En caso de que la solicitud de orden de protección se presente ante las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, este apartado podrá ser sustituido por la toma de declaración de la persona denunciante en el seno del atestado

Últim fet que fonamenta la sol·licitud / Último hecho que fundamenta la solicitud

Quins actes violents han ocorregut amb anterioritat, hagen sigut o no denunciats, contra persones (víctima, familiars, menors o altres persones) o coses?  
¿Qué actos violentos han ocurrido con anterioridad, hayan sido o no denunciados, contra personas (víctima, familiares, menores u otras personas) o cosas?

Algun ha tingut lloc en presència de menors? / ¿Alguno ha tenido lugar en presencia de menores?

Existeix alguna situació de risc per als menors, inclosa la possibilitat de sostracció dels seus fills o filles?  
¿Existe alguna situación de riesgo para los menores, incluida la posibilidad de sustracción de sus hijos o hijas?

Té l'agressor armes a casa o té accés a aquestes per motius de treball o altres?  
¿Tiene el agresor armas en casa o tiene acceso a las mismas por motivos de trabajo u otros?

---

Existeixen testimonis dels fets? (en cas afirmatiu, indique el nom, domicili i telèfon).  
*¿Existen testigos de los hechos? (en caso afirmativo, indicar nombre, domicilio y teléfono).*

---

I altres proves que corroboren les seues manifestacions? (per exemple, mobles trencats, línies de telèfon tallades, objectes destrossats, missatges gravats en contestadors de telèfon, missatges en mòbils, cartes, fotografies, documents...).

*¿Y otras pruebas que puedan corroborar sus manifestaciones? (Así, por ejemplo, muebles rotos, líneas de teléfono cortadas, objetos destrozados, mensajes grabados en contestadores de teléfono, mensajes en móviles, cartas, fotografías, documentos...).*

---

En quina localitat han ocorregut els fets? / ¿En qué localidad han ocurrido los hechos?

---

### **7. ATENCIÓ MÈDICA / ATENCIÓN MÉDICA**

Ha sigut lesionat o lesionada o maltractat o maltractada psicològicament?  Sí  No  
*¿Ha sido lesionado o lesionada o maltratado o maltratada psicológicamente?*

Ha sigut assistit o assistida en algun centre mèdic? / ¿Ha sido asistido o asistida en algún centro médico?  Sí  No

Aporta la víctima informe facultatiu o altres informes mèdics o psicològics?  Sí  No  
*¿Aporta la víctima parte facultativo u otros informes médicos o psicológicos?*

En cas de no aportar-lo, indique el centre mèdic i la data de l'assistència, si aquesta s'ha produït.  
*En caso de no aportarlo, indique el centro médico y la fecha de la asistencia, si ésta se ha producido.*

Comissió de Seguiment de la Implantació de l'Ordre de protecció de les víctimes de la violència domèstica.  
*Comisión de Seguimiento de la Implantación de la Orden de protección de las víctimas de la violencia doméstica.*

---

Firma \_\_\_\_\_ Museros, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE MUSEROS**