

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

LLETRAT/DA *	
Cognoms*	Nom*

Núm Col·legiat/da*	Col·legi*
---------------------------	------------------

* 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		
Indicar l'Administració	Indicar la localitat	Exposeu els fets concrets que motiven la comunicació

ALTRES INSTITUCIONS O SERVEIS		
Comunicació relativa altres Institucions amb caràcter Públic i Serveis(traductors, intèrprets, seguretat,...)		
Indicar la Institució o servei	Indicar la localitat	Exposeu els fets concrets que motiven la comunicació

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