

## SOLICITUD DE INDEMNIZACIÓN DE TESTIGOS

1 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE			NIF
DOMICILIO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
PROFESION		TELÉFONO DE CONTACTO	

2 CONCEPTOS POR LOS QUE SOLICITA INDEMNIZACIÓN	
Gastos de desplazamiento	Salarios dejados de percibir
Gastos de alojamiento <input type="checkbox"/> <b>Manutención</b>	Acompañante de testigo discapacitado o menor

3 DESPLAZAMIENTO
ITINERARIO (Si su domicilio no coincide con el que figura en el DNI, deberá acreditarlo mediante Certificado de Empadronamiento o Residencia, Contrato de Trabajo o documento equivalente).
MEDIOS DE TRANSPORTE UTILIZADOS: (Si el desplazamiento se ha realizado en vehículo particular, deberá reflejar la marca y matrícula del vehículo, así como el nombre y NIF del conductor, si es persona distinta al solicitante).

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
DNI/NIF o documento equivalente (copia compulsada)
En caso de transporte colectivo, billetes o factura original.
En caso de desplazamiento en vehículo particular, fotocopia del permiso de circulación.
Gastos de manutención y alojamiento, facturas originales.
Salarios (modelo 130 IRPF)
Otra documentación:

5 DATOS BANCARIOS			
BANCO O CAJA	OFICINA	LOCALIDAD	Nº CUENTA CORRIENTE O LIBRETA (A nombre del solicitante) (20 DÍGITOS)
			_____ / _____ / ____ / _____

6 OBSERVACIONES

7 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SOLICITO una indemnización por mi asistencia en calidad de TESTIGO en el procedimiento anteriormente indicado.
En _____, a ____ de _____ de 20 __.
Fdo.: _____

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A DEL GOBIERNO. SEVILLA.



REVERSO

8 CERTIFICACIÓN (A CUMPLIMENTAR POR EL/LA SECRETARIO/A JUDICIAL)
<p>D./D<sup>a</sup> _____, Secretario/a Judicial del Juzgado/Tribunal de _____ de _____,</p> <p>(1) <u>CERTIFICO</u>: que D/D<sup>a</sup>.: _____, con DNI n<sup>o</sup> _____, ha comparecido en el día de hoy en calidad de TESTIGO en Diligencia Judicial/Acto del Juicio correspondiente al procedimiento _____, HORA _____ previa citación de oficio del <input type="checkbox"/> Magistrado/Juez <input type="checkbox"/> Ministerio Fiscal <input type="checkbox"/> Instancia de Parte</p> <p>¿Declara en función de su actuación profesional como empleado público? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO.</p> <p>En dicho procedimiento ha habido condena en costas: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO.</p> <p>¿Se ha declarado insolvencia con posterioridad? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO.</p> <p>En _____, a _____ de _____ de 20 ____.</p> <p>Fdo. : _____.</p> <p>(1) = Se deben cumplimentar todos los datos.</p>

