

ASESORÍA A TRAVES DE PÁGINA WEB

Para poder brindarle una mejor asesoría sobre la problemática de usted o su familiar por favor llenar los siguientes datos. En caso de no contar con algún dato nos puede enviar los que tenga y lo más pronto posible enviar los que faltaron.

DATOS DEL SOLICITANTE DE APOYO:

1. Fecha de petición de asesoría: _____
2. Nombre de persona que reporta o pide asistencia legal: _____
3. Relación que guarda con la persona acusada: _____
4. Ciudad donde se llevaron a cabo los hechos: _____
5. Teléfono de localización y correo electrónico: _____

DATOS DEL ACUSADO

1. Nombre completo: _____
2. Delito por el cual se le acusa: _____
3. Narración de hechos:

4. Ciudad donde se lleva el proceso en su contra: _____
5. En caso de estar detenido Fecha de detención: _____
6. Nombre del reclusorio, en caso de estar detenido: _____
7. Número de averiguación o expediente: _____
8. Número y nombre de juzgado: _____
9. ¿Si ya le dictaron sentencia de primera instancia? Cual fue esta: _____
10. ¿Si ya le dictaron sentencia de segunda instancia es decir en apelación? Cual fue la sentencia : _____
11. ¿Se presentó algún amparo?:

12. Otra información adicional:
