

AO ILUSTRE COLEXIO DE AVOGADOS DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Denunciante: D. / D^a _____

DNI / NIE / Pasaporte: _____

Con domicilio en: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Ltrado/a denunciado/a: D. / D^a _____

da quenda de oficio

de elección libre

MOTIVOS POLOS QUE PRESENTA A QUEIXA:

Documentación achegada:

Santiago de Compostela, ____ de _____ de _____

[Sinatura do/a denunciante]