

**POLICÍA LOCAL**

( )

Nº DILIGENCIA POLICIAL:

(PROVINCIA)

A-

**ASUNTO: DENUNCIA POR PERSONA DESAPARECIDA****COMPARECENCIA**

LUGAR:	POLICÍA LOCAL DE _____ (PROVINCIA)		
FECHA:	HORA:	POLICÍA LOCAL INSTRUCTOR CON N.I.P.	

**DENUNCIANTE (A1-A2)**

NOMBRE:	FECHA DE NACIMIENTO:	
APELLIDO 1º:	NOMBRE DE PADRE:	
APELLIDO 2º:	NOMBRE DE MADRE:	
D.N.I.:	TELÉFONOS:	
NACIONALIDAD:	RELACIÓN CON EL DESAPARECIDO:	
LUGAR DE NACIMIENTO (País-Provincia-Localidad):		
DOMICILIO (Vía, número, esc., etc):		
PAÍS:	PROVINCIA:	LOCALIDAD:
¿HA DENUNCIADO ESTE HECHO EN ALGÚN OTRO CUERPO POLICIAL?:		NO

**IDENTIDAD PERSONA DESAPARECIDA (A3-A4)**

NOMBRE:	NACIONALIDAD:
APELLIDO 1º:	D.N.I.:
APELLIDO 2º:	PAÍS DE EXPEDICIÓN DE D.N.I.:
APODO (A4):	SEXO: MASCULINO
LUGAR DE NACIMIENTO (País-Provincia-Localidad):	
FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE EXPEDICIÓN PASAPORTE:
NOMBRE DE PADRE:	TELÉFONOS:
NOMBRE DE MADRE:	E-MAIL:
DOMICILIO (Vía, número, esc., etc):	
LOCALIDAD-PROVINCIA-PAÍS DEL DOMICILIO:	

**CIRCUNSTANCIAS DE LA DESAPARICIÓN**

FECHA DESAPARICIÓN. ENTRE (HH:MM, DD,MM,AÑO) (A5):	
LUGAR DE LA DESAPARICIÓN (Vía, población, provincia, país) (A6):	
FUGADO DE CENTRO CENTRO (A7):	SÍ NOMBRE DEL CENTRO:
CAUSAS (A8):	
ACTIVIDAD QUE REALIZABA MOMENTO DESAPARICIÓN (A9):	
LUGAR DONDE PUDIERA HALLARSE (A10):	
SÍ PORTABA TELÉFONO MÓVIL. NÚMERO/S (A11):	
VESTIMENTA EN EL MOMENTO DE LA DESAPARICIÓN (Tipo prenda, marca, color, talla) (A12):	
PRENDA SUPERIOR:	
PRENDA INFERIOR:	
PRENDA ABRIGO:	
OTRAS CARACTERÍSTICAS:	
CALZADO (A13):	Tipo: Descripción:
JOYAS (A14):	
EQUIPAJE (A15):	
DOCUMENTACIÓN QUE PORTABA (DNI, Permiso Conducción, Tarjeta Seguridad Social, etc) (A16):	
DINERO QUE PORTABA (Tipo de moneda, etc) (A17):	
MEDIOS DE PAGO (Tarjetas, cheques, etc) (A18):	
VEHÍCULO EN EL QUE VIAJA (Matrícula, Marca, Modelo, Color, etc) (A19):	
OTROS EFECTOS (Bastón, animal de compañía, etc) (A20):	

LOS CUADROS EN GRIS INDICAN INFORMACIÓN QUE DEBE SER RECABADA OBLIGATORIAMENTE



# POLICÍA LOCAL

(DPT-13)

Nº DILIGENCIA POLICIAL:

\_\_\_\_\_ (PROVINCIA)

A-

## ASUNTO: DENUNCIA POR PERSONA DESAPARECIDA

- El policía instructor, informa al denunciante de la **obligación** legal que tiene de decir la verdad (Art. 433 de L.E.Cr.) y de la posible responsabilidad penal en la que puede incurrir en caso de acusar o imputar falsamente a una persona una infracción penal o con temerario desprecio hacia la verdad (Art. 456 de Código Penal), simular ser responsable o víctima de una infracción penal (Art. 457 de Código Penal), o faltar a la verdad en su testimonio (Art. 458 de Código Penal). A quien se le hace saber la responsabilidad criminal en que puede incurrir en el caso de acusar falsamente a una tercera persona de un ilícito penal con conocimiento de su falsedad o temerario desprecio a la verdad (Art. 456 del C.P.), o simular ser víctima de una infracción penal (Art. 457 del C.P.), así como la obligación de presentarse en el Juzgado cuando fuera llamado y participar al mismo los cambios de domicilio que verificase durante la tramitación del procedimiento.

- Sus datos personales se incorporarán a un fichero inscrito en la AEPD (Agencia Española de Protección de Datos), llamado POLICÍA LOCAL, con la finalidad de posibilitar las distintas actuaciones de la Policía Local. Los datos no serán comunicados salvo las cesiones previstas en las leyes y serán tratados de conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos personales. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose a la Policía Local del Ayuntamiento de \_\_\_\_\_, Pza. de \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_. (PROVINCIA).

- Que en caso de no ser identificado el autor del delito en el plazo de setenta y dos horas, las actuaciones no se remitirán a la Autoridad Judicial, sin perjuicio de su derecho a reiterar la denuncia ante la Fiscalía o el Juzgado de Instrucción, salvo que concurra alguna de las siguientes circunstancias:

- Que se trate de delitos contra la vida, contra la integridad física, contra la libertad e indemnidad sexuales o delitos relacionados con la corrupción.

- Que se practique cualquier diligencia después de transcurridas setenta y dos horas desde la apertura del atestado y éstas hayan tenido algún resultado o que el Ministerio Fiscal o la Autoridad Judicial soliciten la remisión.

### ACOMPAÑANTES (A21): SE DESCONOCE

1.- (Nombre, apellidos. DNI):

2.- (Nombre, apellidos. DNI):

3.- (Nombre, apellidos. DNI):

### PERSONAS CON LAS QUE SE RELACIONABA HABITUALMENTE (A22): SE DESCONOCE

1.- (Nombre, apellidos. DNI):

2.- (Nombre, apellidos. DNI):

3.- (Nombre, apellidos. DNI):

MENOR DE EDAD (A23):	SÍ	REINCIDENTE (A28):	SÍ	VIOLENTO (A31):	SÍ
DEFICIENTE MENTAL/FÍSICO (A24):	SÍ	DROGADICTO (A29):	SÍ	ARMADO (A32):	SÍ
PERSONA AMNÉSICA (A25):	SÍ	ALCOHÓLICO (A30):	SÍ	FOTOGRAFÍA ACTUALIZADA (A33):	SÍ
ENFERMO CRÓNICO (A26):	SÍ	AUTORIZA publicación foto/datos desaparecido para colaboración (A34):		SÍ	SÍ
MEDICACIÓN QUE NECESITA (A27):					

**NO. DILIGENCIA DE REMISIÓN:** No habiendo otras diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuadas a su Señoría la Juez de Paz de \_\_\_\_\_ (PROVINCIA), siendo las ----- horas del día -----.

SI. Las presentes quedan archivadas en Policía Local de \_\_\_\_\_ (PROVINCIA). Artículo 284 LeCrim.

Firma de los Instructores y Sello de la Dependencia

Firma del Denunciante



**POLICÍA LOCAL**

(DPT-13)

Nº DILIGENCIA POLICIAL:

(PROVINCIA)

A-

**ASUNTO: DESCRIPCIÓN FÍSICA DE LA PERSONA DESAPARECIDA ( )**

(1) Los campos sombreados son obligatorios. (2) Se pueden marcar hasta dos rasgos de aquellos cuyo título tenga esta señal.

<b>1.- ANTROPOMETRÍA</b>		<b>Tamaño</b> <input type="checkbox"/> Pequeños <input type="checkbox"/> Grandes	<b>TATUAJES</b>		<b>LUNARES / VERRUGAS</b>		<b>IMPLANTES ESTÉTICOS</b>		
<b>Edad exacta</b>			<b>Ubicación</b>		<input type="checkbox"/> Brazo derecho <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo <input type="checkbox"/> Cabeza		<input type="checkbox"/> Glúteos <input type="checkbox"/> Rostro <input type="checkbox"/> Senos		
<b>Edad aprox. Mínima</b>		<b>Expresión</b>		<input type="checkbox"/> Brazo derecho <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo					
<b>Edad aprox. Máxima</b>		<input type="checkbox"/> Abiertos / redondeados		<input type="checkbox"/> Cabeza <input type="checkbox"/> Cuello / Garganta					
<b>Estatura mínima</b>		<input type="checkbox"/> Achinados		<input type="checkbox"/> Cuello / Garganta					
<b>(cm) máxima</b>		<input type="checkbox"/> Estrábicos		<input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/> Mano izquierda				<b>PIRSIN / PERFORACIONES</b>	
<b>Peso mínimo</b>		<input type="checkbox"/> Hundidos		<input type="checkbox"/> Mano izquierda <input type="checkbox"/> Pie derecho <input type="checkbox"/> Pie izquierdo				<input type="checkbox"/> Brazo derecho <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo <input type="checkbox"/> Cabeza	
<b>(kg) máximo</b>		<input type="checkbox"/> Saltones		<input type="checkbox"/> Pie derecho <input type="checkbox"/> Pie izquierdo				<input type="checkbox"/> Boca <input type="checkbox"/> Ceja izquierda <input type="checkbox"/> Ceja derecha	
<b>Nº calzado</b>		<b>Particularidades</b>		<input type="checkbox"/> Pierna derecha <input type="checkbox"/> Pierna izquierda				<input type="checkbox"/> Lado izqdo. cara <input type="checkbox"/> Lado drcho. cara <input type="checkbox"/> Lengua <input type="checkbox"/> Nariz <input type="checkbox"/> Oreja izqda. <input type="checkbox"/> Oreja drcha. <input type="checkbox"/> Otros	
<b>2.- DATOS DESCRIPTIVOS</b>		<input type="checkbox"/> Bolsa párpado <input type="checkbox"/> Mancha ocular		<input type="checkbox"/> Tronco anterior <input type="checkbox"/> Tronco posterior <input type="checkbox"/> Sin determinar				<input type="checkbox"/> Cuello / Garganta <input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/> Mano izquierda	
<b>CONSTITUCIÓN FÍSICA</b>		<b>Defectos</b>		<input type="checkbox"/> Pierna izquierda <input type="checkbox"/> Tronco anterior <input type="checkbox"/> Tronco posterior				<input type="checkbox"/> Sin determinar	
<input type="checkbox"/> Corpulenta <input type="checkbox"/> Delgada <input type="checkbox"/> Normal		<input type="checkbox"/> Artificial <input type="checkbox"/> Ciego <input type="checkbox"/> Tuerto		<b>Forma</b>				<b>MALFORMACIONES</b>	
<b>Defectos</b> <input type="checkbox"/> Encorbado <input type="checkbox"/> Jorobado		<b>PIEL</b>		<input type="checkbox"/> Animales <input type="checkbox"/> Caras / Fig. Humanas <input type="checkbox"/> Flores <input type="checkbox"/> Letras / Texto <input type="checkbox"/> Símbolos / Geometrías <input type="checkbox"/> Otras / Sin determinar		<input type="checkbox"/> Brazo derecho <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo <input type="checkbox"/> Cabeza <input type="checkbox"/> Cuello / Garganta <input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/> Mano izquierda		<input type="checkbox"/> Brazo derecho <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo <input type="checkbox"/> Cabeza <input type="checkbox"/> Cuello / Garganta <input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/> Mano izquierda	
<b>Cojera</b> <input type="checkbox"/> Ambas piernas <input type="checkbox"/> Pierna drcha. <input type="checkbox"/> Pierna izqda.		<b>Color de piel</b>		<b>CICATRICES</b>		<input type="checkbox"/> Pie derecho <input type="checkbox"/> Pie izquierdo <input type="checkbox"/> Pierna derecha <input type="checkbox"/> Pierna izquierda		<input type="checkbox"/> Tronco anterior <input type="checkbox"/> Tronco posterior <input type="checkbox"/> Sin determinar	
<b>CABELLO</b>		<input type="checkbox"/> Amarilla <input type="checkbox"/> Blanca clara <input type="checkbox"/> Blanca morena <input type="checkbox"/> Blanca normal <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Rojiza		<b>Origen</b>		<input type="checkbox"/> Pierna derecha <input type="checkbox"/> Pierna izquierda <input type="checkbox"/> Tronco anterior <input type="checkbox"/> Tronco posterior <input type="checkbox"/> Sin determinar		<b>AMPUTACIONES</b>	
<b>Longitud</b> <input type="checkbox"/> Calvo parcial <input type="checkbox"/> Calvo total <input type="checkbox"/> Corto <input type="checkbox"/> Largo <input type="checkbox"/> Rapado		<b>Particularidades</b>		<input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Quemadura <input type="checkbox"/> Quirúrgico <input type="checkbox"/> Traumático <input type="checkbox"/> Tribal <input type="checkbox"/> Señal de Pirsin		<input type="checkbox"/> Brazo derecho <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo <input type="checkbox"/> Cabeza <input type="checkbox"/> Cuello / Garganta <input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/> Mano izquierda		<input type="checkbox"/> Brazo derecho <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo <input type="checkbox"/> Cabeza <input type="checkbox"/> Cuello / Garganta <input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/> Mano izquierda	
<b>Forma</b> <input type="checkbox"/> Liso <input type="checkbox"/> Ondulado <input type="checkbox"/> Rizado		<b>NARIZ</b>		<b>Ubicación cicatrices</b>		<input type="checkbox"/> Pie derecho <input type="checkbox"/> Pie izquierdo <input type="checkbox"/> Pierna derecha <input type="checkbox"/> Pierna izquierda		<input type="checkbox"/> Tronco anterior <input type="checkbox"/> Tronco posterior <input type="checkbox"/> Sin determinar	
<b>Color</b> <input type="checkbox"/> Canoso <input type="checkbox"/> Castaño <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Pelirrojo <input type="checkbox"/> Rubio		<input type="checkbox"/> Aguilera / Convexa <input type="checkbox"/> Aporrotada <input type="checkbox"/> Respingona		<input type="checkbox"/> Brazo derecho <input type="checkbox"/> Brazo izquierdo <input type="checkbox"/> Cabeza <input type="checkbox"/> Cuello / Garganta		<input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/> Mano izquierda <input type="checkbox"/> Pie derecho <input type="checkbox"/> Pie izquierdo <input type="checkbox"/> Pierna derecha <input type="checkbox"/> Pierna izquierda		<input type="checkbox"/> Tronco anterior <input type="checkbox"/> Tronco posterior <input type="checkbox"/> Sin determinar	
<b>Particularidades</b>		<b>MENTÓN</b>		<input type="checkbox"/> Mano derecha <input type="checkbox"/> Mano izquierda <input type="checkbox"/> Pie derecho <input type="checkbox"/> Pie izquierdo <input type="checkbox"/> Pierna derecha <input type="checkbox"/> Pierna izquierda		<input type="checkbox"/> Pecho / Mamas <input type="checkbox"/> Pene / Testículos		<input type="checkbox"/> Ombbligo <input type="checkbox"/> Genitales <input type="checkbox"/> Pechos <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Tronco posterior <input type="checkbox"/> Sin determinar	
<input type="checkbox"/> Circular <input type="checkbox"/> Circular <input type="checkbox"/> Cuadrangular <input type="checkbox"/> Rectangular <input type="checkbox"/> Ovalada		<input type="checkbox"/> Hendidura <input type="checkbox"/> Hoyuelo		<input type="checkbox"/> Tronco anterior <input type="checkbox"/> Tronco posterior <input type="checkbox"/> Sin determinar				<b>PROTESIS</b>	
<b>OJOS</b>		<b>CARA</b>						<b>Descripción:</b>	
<b>Color Iris</b> <input type="checkbox"/> Piriforme <input type="checkbox"/> Bicolor <input type="checkbox"/> Castaño <input type="checkbox"/> Gris <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Verde		<input type="checkbox"/> Circular <input type="checkbox"/> Cuadrangular <input type="checkbox"/> Rectangular <input type="checkbox"/> Piramidal <input type="checkbox"/> Piriforme						<b>OBSERVACIONES:</b>	
		<b>GAFAS</b>							
		<input type="checkbox"/> Graduadas <input type="checkbox"/> Lentillas							
								<b>Valoración del riesgo</b>	
								<b>LIMITAD</b> O	

**POLICÍA LOCAL**

\_\_\_\_\_ (PROVINCIA)

**DATOS PERSONA  
DESAPARECIDA**

DESAPARECIDO	APELLIDOS			NOMBRE	
D.N.I.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE	LOCALIDAD Y PROVINCIA DEL DOMICILIO			
DOMICILIO (VÍA, NÚMERO, ESCALERA, ETC.)		TELÉFONO	PARENTESCO O RELACIÓN		
LUGAR DESAPARICIÓN (CALLE, LOCALIDAD, MUNICIPIO, PROVINCIA, ETC.)					
FECHA DESAPARICIÓN		FECHA DENUNCIA		Nº DE DILIGENCIAS	
				A-	

**PARÁMETROS DE RIESGO EN LA DESAPARICIÓN (V)****Circunstancias de la desaparición****SÍ / NO**

1	La persona desaparecida es <b>menor de edad</b> . Se excluyen los casos excepcionales que hagan evidente la voluntariedad de la desaparición, como las fugas de los centros de internamiento o de acogida de menores u otras circunstancias análogas	SÍ
2	Es mayor de edad y se advierten posibles indicios de posible <b>secuestro, retención, extorsión</b> o que permiten suponer que la desaparición ha sido originada por la actividad delictiva de terceros y no se dan ningunas de las excepciones que se indican (*)	SÍ
3	Es mayor de edad y se presume la existencia de <b>riesgo para la vida o integridad física</b> de la persona desaparecida y no se dan ningunas de las excepciones (*)	SÍ
4	Es mayor de edad y la ausencia de la persona desaparecida se produce en clara <b>contradicción total con su comportamiento</b> habitual. Y no se dan ningunas de las excepciones que se indican (*)	SÍ
5	Es mayor de edad y se advierte <b>ausencia de toda explicación</b> posible de la desaparición de la persona. Y no se dan ningunas de las excepciones (*)	SÍ
6	Es mayor de edad y la persona desaparecida <b>no ha llegado a su destino</b> y no ha dejado ningún mensaje. Y no se dan ningunas de las excepciones (*)	SÍ
7	La persona desaparecida es mayor de edad y <b>no lleva efectos personales</b> , documentación, etc. y no se dan ningunas de las excepciones que se indican (*)	SÍ
8	La persona desaparecida, mayor de edad, ha <b>abandonado el vehículo</b> en el que se encontraba sin razón aparente. Y no se dan ningunas de las excepciones que se indica (*)	SÍ
9	La persona desaparecida puede constituir un <b>peligro para la integridad física de terceros</b> (por ejemplo, es de carácter violento, ha amenazado a terceros, etc...)	SÍ
10	La persona desaparecida presenta una <b>desventaja física o mental</b> o falta de autonomía (edad avanzada, dificultades de desplazamiento, deficiencias físicas, enfermedad grave, problemas de salud mental, etc)	SÍ
11	La persona desaparecida se encuentra en <b>tratamiento médico</b> o debe tomar medicamentos que le son vitales.	SÍ
12	La persona desaparecida es <b>víctima de violencia de género</b> , con o sin medidas de protección establecidas.	SÍ

**(V)** Un solo indicador positivo es suficiente para que sea desaparición de alto riesgo

(\*) Con carácter general, se descartarán aquellos casos con indicios suficientes que hagan sospechar del carácter voluntario de la desaparición, tales como:

- Antecedentes de desapariciones o fugas anteriores
- Manifestación de su intención de irse o comportamientos que puedan indicar tal intención (recogida de documentación, ropa, efectos personales, dinero etc)
- Existencia evidente de problemas familiares, escolares, laborales, etc

Fecha de realización de la valoración:

Instructor

Resultado de la valoración (A36):

ALTO

A36. Debe incorporarse el resultado a la casilla correspondiente del DPT-13





## POLICÍA LOCAL

\_\_\_\_\_ (PROVINCIA)

## ACTA DE INFORMACIÓN DE DERECHOS AL PERJUDICADO U OFENDIDO POR DELITO / DELITO LEVE

En \_\_\_\_\_ (PROVINCIA), siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_, por el Policía Local con N.I.P. \_\_\_\_\_, por la presente se hace constar que se procede a informar a D. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), ofendido o perjudicado o víctima, de los derechos que le asisten conforme a lo dispuesto en los artículos 771.1ª, 416, 109 y 110 de la Ley de Enjuiciamiento Criminal y Ley 35/1995, de 11 de diciembre. Dicha persona actúa:-----

**Por si misma.**-----

**En representación de D. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).**

### LOS DERECHOS QUE SE CITAN SON:

- Derecho a mostrarse parte en el proceso, mediante el nombramiento de Abogado y Procurador o que le sea nombrado de oficio en caso de ser titular del derecho de asistencia jurídica gratuita (Ley 1/1996 y RD 2103/1996), y ejercitar las acciones civiles y penales que procedan, o solamente unas u otras, según le convenga. Este derecho deberá ejercitarse antes de la apertura del juicio oral. Igualmente, en el caso de infracciones penales cometidas por menores de edad, tiene derecho a personarse en el expediente que se incoe al efecto, con arreglo al artículo núm. 4 de la Ley Orgánica 5/2000, de responsabilidad penal de los menores.-----

- Derecho a una vez personado en la causa, tomar conocimiento de lo actuado e instar lo que a su Derecho convenga. Se le comunica que aunque no haga uso del anterior derecho, el Ministerio Fiscal ejercerá además de las acciones penales que procedan, las acciones civiles que correspondan, salvo renuncia expresa por su parte.-----

- Derecho a renunciar a la restitución de la cosa, reparación del daño e indemnización del perjuicio causado (Art. 109 Ley de Enjuiciamiento Criminal).-----

- Derecho a dispensarse de la obligación de declarar en el caso de hechos que se imputen a persona con la que guarde relación de parentesco (Cónyuge, persona ligada por análoga relación de afectividad, ascendiente, descendiente -natural o reconocido-, hermano consanguíneo o uterino, colaterales consanguíneos hasta 2º grado civil) conforme a lo establecido en el artículo 416 de la LECrim.-----

- Derecho desde el primer momento a recibir sin retrasos, información adaptada a sus circunstancias y condiciones personales, así como el catálogo de derechos, que figuran en el **ANEXO** de este documento, de conformidad con la Ley 4/2015, de 27 de abril, del **Estatuto de la Víctima del Delito**.-----

Se hace entrega de copia de:  **ANEXO I**  **ANEXO II**  **ANEXO III**.-----

Y para que conste se extiende la presente en el lugar y fecha señalados que firma el perjudicado u ofendido, tras haberla leído por sí, en unión de la Fuerza Instructora y demás intervinientes.-----

### FIRMA DEL DENUNCIANTE:

*Por la presente, queda enterado de la conveniencia de comunicar su recuperación a los Cuerpos Policiales Fdº.-*

*Firma de los Instructores y Sello de la Dependencia*





# POLICÍA LOCAL

DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS. LEY  
4/2015, 27 DE ABRIL.

\_\_\_\_\_ (PROVINCIA)

## ANEXO I

- Derecho a que todas las comunicaciones con las víctimas, orales o escritas, se harán en un lenguaje claro, sencillo y accesible, de un modo que tenga en cuenta sus características personales y, especialmente, las necesidades de las personas con discapacidad sensorial, intelectual o mental o su minoría de edad. Si la víctima fuera menor o tuviera la capacidad judicialmente modificada, las comunicaciones se harán a su representante o a la persona que le asista.-----  
- Se facilitará a la víctima, desde su primer contacto con las autoridades o con las Oficinas de Asistencia a las Víctimas, la asistencia o apoyos necesarios para que pueda hacerse entender ante ellas, lo que incluirá la interpretación en las lenguas de signos reconocidas legalmente y los medios de apoyo a la comunicación oral de personas sordas, con discapacidad auditiva y sordo ciegas.-----

- La víctima podrá estar acompañada de una persona de su elección desde el primer contacto con las autoridades y funcionarios.-----

- Toda víctima tiene derecho, desde el primer contacto con las autoridades y funcionarios, incluyendo el momento previo a la presentación de la denuncia, a recibir, sin retrasos innecesarios, **información adaptada a sus circunstancias y condiciones personales y a la naturaleza del delito cometido y de los daños y perjuicios sufridos, sobre los siguientes extremos:**-----

**A.-** Medidas de asistencia y apoyo disponibles, sean médicas, psicológicas o materiales, y procedimiento para obtenerlas. Dentro de estas últimas se incluirá, cuando resulte oportuno, información sobre las posibilidades de obtener un alojamiento alternativo.-----

**B.-** Derecho a denunciar y, en su caso, el procedimiento para interponer la denuncia y derecho a facilitar elementos de prueba a las autoridades encargadas de la investigación.-----

**C.-** Procedimiento para obtener asesoramiento y defensa jurídica y, en su caso, condiciones en las que pueda obtenerse gratuitamente.-----

**D.-** Posibilidad de solicitar medidas de protección y, en su caso, procedimiento para hacerlo.-----

**E.-** Indemnizaciones a las que pueda tener derecho y, en su caso, procedimiento para reclamarlas.-----

**F.-** Servicios de interpretación y traducción disponibles.-----

**G.-** Ayudas y servicios auxiliares para la comunicación disponibles.-----

**H.-** Procedimiento por medio del cual la víctima pueda ejercer sus derechos en el caso de que resida fuera de España.-----

**I.-** Recursos que puede interponer contra las resoluciones que considere contrarias a sus derechos.-----

**J.-** Datos de contacto de la autoridad encargada de la tramitación del procedimiento y cauces para comunicarse con ella.-----

**K.-** Servicios de justicia restaurativa disponibles, en los casos en que sea legalmente posible.-----

**L.-** Supuestos en los que pueda obtener el reembolso de los gastos judiciales y, en su caso, procedimiento para reclamarlo.-----

**M.-** Derecho a efectuar una solicitud para ser notificada de las resoluciones a las que se refiere el artículo 7.-----

**N.-** A estos efectos, la víctima designa la dirección \_\_\_\_\_@gmail.com o \_\_\_\_\_, a la calle \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), al que serán remitidas las comunicaciones y notificaciones por la autoridad.-----

**Ñ.-** Los datos de contacto de las autoridades encargadas de la tramitación del Procedimiento y cauces para comunicarse con ellas son:-----

- Juzgado de Guardia de Tudela (PROVINCIA): Tfno. 948820034.-----

- Policía Local de \_\_\_\_\_ (PROVINCIA): Tfno. 948812641.-----

**Toda víctima tiene, en el momento de presentar su denuncia, los siguientes derechos:**-----

**A.-** A obtener una copia de la denuncia, debidamente certificada.-----

**B.-** A la asistencia lingüística gratuita y a la traducción escrita de la copia de la denuncia presentada, cuando no entienda o no hable ninguna de las lenguas que tengan carácter oficial en el lugar en el que se presenta la denuncia. **Toda víctima que no hable o no entienda el castellano o la lengua oficial que se utilice en la actuación de que se trate tendrá derecho:**-----

A ser asistida gratuitamente por un intérprete que hable una lengua que comprenda cuando se le reciba declaración en la fase de investigación por el Juez, el Fiscal o funcionarios de policía, o cuando intervenga como testigo en el juicio o en cualquier otra vista oral. Este derecho será también aplicable a las personas con limitaciones auditivas o de expresión oral.-----