



Diligencia de acompañamiento

Incidencia nº: _____/_____/_____

En Leganés (Madrid), , siendo las ____:____ horas del día ____ de _____ de _____, por los Agentes de Policía Local, titulares de los números de carné profesional abajo indicados, se extiende la presente para hacer constar que:

A requerimiento de:

☐ Juzgado de _____ nº _____ de _____

☐ Centro de Acogida-Emergencia.

☐ Otros: _____

Se procede al acompañamiento de:

1. DATOS DE LA PERSONA

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

DNI/NIE: _____, Hijo/a de: _____ y de _____

Nacido/a en: _____ (_____) el día ____ de _____ de _____

Domicilio a efectos de notificación

Tipo de vía: _____ Vía: _____ Nº/Km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Al objeto de prestar la medida de protección y seguridad adecuada a:

☐ Juzgado de _____ nº _____ de _____

☐ Comisaría Local de Policía Nacional de: _____

☐ Otros: _____

Siendo las ____ : ____ horas del día de su inicio y una vez concluido el acompañamiento, la requirente firma la presente, junto con los Agentes de Policía Local actuantes, en prueba de conformidad.

Los agentes actuantes:

El/la interesado/a

28074 _____.

28074 _____

NIE/NIF: _____