

Plaza de San Agustín 3 35001 Las Palmas de Gran Canaria turnodeoficio@icalpa.com

**FORMULARIO XV-TO**TURNO DE OFICIO

## **VOLANTE ASISTENCIA**

LETRADO/A	
COLEGIADO/A №	
D.N.I. №	
ASISTIDO/A	
CENTRO DE DETENCIÓN	
Nº DILIGENCIAS POLICIALES	
HORA	
DÍA	

En a de de

Firmado