

# Formulario de designación de Defensa



Representado <small>(marque la opción que corresponda)</small>	INDAGADO / VÍCTIMA / REPRESENTANTE DE VÍCTIMA / REPRESENTANTE DE IMPUTADO	N.U.N.C.	
Fecha (dd/mm/aa)	/ /	CASO	
Hora (hh:mm)	:	S.G.S.P.	

## Datos del representado

### Documento

Tipo <small>(marque la opción que corresponda)</small>	C.I. / PASAPORTE / OTRO
Número de documento	
Nombre en documento	

A los efectos de la investigación que se viene llevando adelante respecto de mi persona y los hechos denunciados en la Noticia Criminal referida, designo como mi defensa a partir del día y hora indicados en éste documento, a el/la letrado/a Identificado/a a continuación.

## Datos de la Defensa

Tipo de Defensa <small>(marque la opción que corresponda)</small>	PÚBLICA / PARTICULAR
Documento	
Matrícula	
Nombre en documento	
<i>Contacto (podrá ser utilizado para notificaciones)</i>	
Teléfono	
Correo electrónico	
Domicilio constituido	

## Datos de la Defensa

Tipo de Defensa <small>(marque la opción que corresponda)</small>	PÚBLICA / PARTICULAR
Documento	
Matrícula	
Nombre en documento	
<i>Contacto (podrá ser utilizado para notificaciones)</i>	
Teléfono	
Correo electrónico	
Domicilio constituido	

## Observaciones

En aquellos casos en los que exista una designación de defensor previa, se debe indicar si la defensa que en el presente formulario se designa sustituye a la defensa anterior o si es defensa conjunta. En caso de ya existir dos defensas designadas indicar a cual sustituye.

Sustituye Defensa anterior       Defensa conjunta

Firma del representado o representante:

Firma de la Defensa: