

SOLICITUD DE AUDIENCIA FUERO PENAL			
Circunscripción	Ciudad	Fecha de solicitud	Hora
		#FEC CRE ACT#	
Legajo N°	Carátula	Tipo de Audiencia que se solicita	Medio
#NUM EXP#	#CAR EXP#		
Solicita por:		Nombre y Apellido	
Datos para la Citación			
Datos del imputado o persona investigada			
Nombres	#NOM IMP EXP#		
Apellidos	#NOM IMP EXP#		
Tipo y N° de Documento	DNI: #DOC IMP EXP#		
Domicilio	#DIC IMP EXP#		
Detenido		Lugar de detención	Comisaría XXX
Fecha de detención	Jueves, 12 de Noviembre de 2013	Hora de detención	
Lugar de comunicación y medios para casos de personas detenidas			
Dirección			
Unidad policial			
Teléfono		Correo electrónico	
Datos de la defensa			
Defensa			
Breve texto donde conste el Defensor interviniente y cualquier otro dato conciso y relevante que deba integrar la solicitud			
Datos del Ministerio Público Fiscal			
Breve texto dónde conste la Fiscalía y el Fiscal interviniente y cualquier otro dato conciso y relevante que deba integrar la solicitud			
Existe intervención del querellante?		SI	NO
Nombre y Apellido	#NOM QUE EXP#		
Domicilio	#DID QUE EXP#		
Existe intervención del Defensor de los derechos del niño y adolescente?		SI	NO
Se requiere de la intervención de otros actores en el proceso de audiencia?		SI	NO
Breve texto donde figure Nombre y Apellido y en calidad de que tipo de actor se debe presentar en audiencia(v.gr. Perito, Testigo, Víctima)			
Existe intervención previa del juez/jueces?		SI	NO
Nombre y Apellido de cada uno de los Jueces			