



POLICÍA LOCAL DE [Redacted]

ACTA DE ASISTENCIA A VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO / DOMÉSTICA

En [Redacted] siendo las horas del día / /, los Policías con NIPs en funciones propias de su cometido, proceden a la confección del presente acta de asistencia a víctima de violencia de género/doméstica.-----

1.- Datos de la actuación: lugar: de [Redacted] Lugar público, domicilio: (.....)

2.- Datos víctima: Nombre y apellidos DNI, NIE, PASAPORTE, CARTA DE IDENTIDAD , fecha de nacimiento / /, lugar de nacimiento..... (.....), domiciliado en , en la con teléfono de contacto nº.....

3.- Datos agresor/a: Nombre y apellidos..... DNI, NIE, PASAPORTE, CARTA DE IDENTIDAD , fecha de nacimiento / /, lugar de nacimiento..... (.....), domiciliado en , en la con teléfono de contacto nº..... Dispone de armas con o sin licencia: Si, No * en caso afirmativo descripción de las mismas:.....

4.- Datos sobre la relación con el agresor/a:
 Novio/a Padre Hermana
 Cónyuge Madre Otros.....
 Pareja de hecho Hermano

5.- Datos de interés sobre la agresión/maltrato: tipo de agresión: Física, Psíquica, Mixta (física y psíquica). Tiempo que duró y en qué consistió: Existía convivencia Si, No. * en caso afirmativo: cuánto tiempo convivió con su pareja..... Existen hijos fruto de la relación: Si, No..... Existen denuncias previas: Si, No, * en caso afirmativo: dónde y cuándo la/las interpuso..... * en caso afirmativo: descripción de los mismos: tiene concedida alguna orden de alejamiento o de protección Si, No, * en caso afirmativo puede acreditarla Si, No. Se emplearon armas u objetos peligrosos Si, No, * en caso afirmativo descripción de los mismos:.....

Desea denunciar los hechos ocurridos: Si, No. Desea solicitar: una orden de protección una orden de alejamiento, Ninguna medida cautelar por el momento. Desea ser asistida por un médico: Si, No.

6.- Observaciones:.....
.....
.....

Se hace constar que en el reverso se informa a la víctima de los centros y teléfonos de ayuda a víctimas de delitos sexuales y malos tratos (violencia de género – doméstica).-----

Compareciente	
Policías Actuantes	



POLICÍA LOCAL DE

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA LA VÍCTIMA

ACTA DE PUESTA EN CONOCIMIENTO DE A LA VÍCTIMA DE LOS CENTROS DE AYUDA A VÍCTIMAS DE DELITOS SEXUALES Y MALOS TRATOS (VIOLENCIA DE GÉNERO- DOMÉSTICA)

Centros de asistencia y ayuda a víctimas de delitos sexuales y malos tratos (violencia de género-doméstica) que existen en la ciudad de Valencia y en la localidad de

Centros en Valencia

1. AV. AUTOPISTA DEL SALER (Ciudad de la Justicia), 14, 46012 VALENCIA, Teléfono: 96.192.71.54 Fax: 96.192.71.55, email: avd_val@gva.es, url: <http://www.favide.org>.....
2. Mujer 24 Horas con número de teléfono 900 580 888, sito en C/ Guillem de Castro, 100, 46003, Valencia.
3. Centro de Asistencia a Víctimas de Agresiones Sexuales (C.A.V.A.S.), con número de teléfono 96 394 30 69, Fax: 96.394.30.69, sito en Calle Martínez Cubells nº 2-15ª de Valencia, 46002.
4. Servicio telefónico de atención jurídica a la víctima 902.011.029.

Teléfonos de interés en la localidad de

1. **Oficina de ayuda a las víctimas del delito: Palacio de Justicia de** **Calle** **, s/n, planta baja, teléfono** **, horario de 09:00 a 13:00 horas**.....
2. Centro Social Municipal , Servicio de Atención a la Mujer, calle **16-2º,** **teléfono** **, e-mail:** **@hotmail.com**. De lunes a viernes en horario de 08:00 a 15:00.....
3. Policía Local **, (24 horas), emergencias 112**.....
4. **Policía Local de** **, Teléfono Exclusivo para la Violencia de Género** **(24 horas)**.....
5. Guardia Civil **(24 horas)**.....
6. Centro de Salud **Urgencias,**

016 Teléfono contra la violencia de género

900 116 016 para personas con discapacidad auditiva

AVIOLG/D-01

