

# MODELO 006

## PRESENTACIÓN DE ESCRITOS DE INICIO EN PAPEL

(\*) Casillas de obligada cumplimentación

<b>Nombre y apellidos del presentador del escrito:</b>	<input type="checkbox"/> Abogado <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Graduado Social <input type="checkbox"/> Otro
<b>Tipo de Escrito:</b>	
<b>Receptor del Escrito</b> (según Modelo 002):	
<b>Clase de reparto:</b>	
<b>Cuantía:</b>	

### RESPRESENTADO 1:

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación (*)</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad (*):</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo (*):</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>Dirección (*):</b>		<b>Localidad(*):</b>	<b>Provincia(*):</b> <b>Cód. Postal:</b>
<b>Defensor (Nombre y Apellidos) (*):</b>			<b>Nº de Colegiado:</b>

### REPRESENTADO 2:

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación (*)</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad (*):</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo (*):</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>Dirección (*):</b>		<b>Localidad(*):</b>	<b>Provincia(*):</b> <b>Cód. Postal:</b>
<b>Defensor (Nombre y Apellidos) (*):</b>			<b>Nº de Colegiado:</b>

**PARTES CONTRARIAS: Nº**

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b> <b>Cód. Postal:</b>

Fecha presentación:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sello órgano judicial /ORR:

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

**Protección de Datos:**

El 'Órgano Jurisdiccional u Oficina Judicial' ante el que se presenten las demandas, las denuncias o los atestados, y los escritos de trámite, es el responsable del tratamiento encargado de la gestión de los procedimientos judiciales, que utilizará los datos de carácter personal con la finalidad que se derive de la aplicación de las leyes procesales. Los plazos y criterios de conservación serán los previstos en estas leyes.

Sólo se podrán ceder y/o comunicar datos a terceros (incluidos Órganos Judiciales internacionales) cuando así lo exija el trámite del procedimiento judicial o por obligación legal. El derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos de carácter personal, y la limitación u oposición a su tratamiento, se realizará de conformidad con las leyes procesales, debiéndose ejercer tal derecho ante los Juzgados y Tribunales. Así mismo también se podrá ejercer el derecho a reclamar ante el Consejo General del Poder Judicial que es la autoridad de Control para tratamientos con fines jurisdiccionales.

## MODELO 006

### PRESENTACIÓN DE ESCRITOS DE INICIO EN PAPEL

(\*) Casillas de obligada cumplimentación

<b>Nombre y apellidos del presentador del escrito:</b>	<input type="checkbox"/> Abogado <input type="checkbox"/> Procurador <input type="checkbox"/> Graduado Social <input type="checkbox"/> Otro
<b>Tipo de Escrito:</b>	
<b>Receptor del Escrito</b> (según Modelo 002):	
<b>Clase de reparto:</b>	
<b>Cuantía:</b>	

#### RESPRESENTADO 1:

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación (*)</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad (*):</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo (*):</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>Dirección (*):</b>		<b>Localidad(*):</b>	<b>Provincia(*):</b>  <b>Cód. Postal:</b>
<b>Defensor (Nombre y Apellidos) (*):</b>			<b>Nº de Colegiado:</b>

#### REPRESENTADO 2:

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación (*)</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad (*):</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo (*):</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
<b>Dirección (*):</b>		<b>Localidad(*):</b>	<b>Provincia(*):</b>  <b>Cód. Postal:</b>
<b>Defensor (Nombre y Apellidos) (*):</b>			<b>Nº de Colegiado:</b>

**PARTES CONTRARIAS: Nº**

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida"))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

Fecha presentación:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sello órgano judicial /ORR:

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida*))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida*))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida*))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

<b>Nombre / Nombre Comercial (*):</b>		<b>Apellidos / Razón Social (*):</b>	
<b>Nº Identificación:</b>	<b>Tipo de Identificación (*):</b> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIE	<b>Nacionalidad:</b> (si no se conoce, indicar (desconocida*))	<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO
<b>Dirección:</b>		<b>Localidad:</b>	<b>Provincia:</b>  <b>Cód. Postal:</b>

**Protección de Datos:**

El 'Órgano Jurisdiccional u Oficina Judicial' ante el que se presenten las demandas, las denuncias o los atestados, y los escritos de trámite, es el responsable del tratamiento encargado de la gestión de los procedimientos judiciales, que utilizará los datos de carácter personal con la finalidad que se derive de la aplicación de las leyes procesales. Los plazos y criterios de conservación serán los previstos en estas leyes.

Sólo se podrán ceder y/o comunicar datos a terceros (incluidos Órganos Judiciales internacionales) cuando así lo exija el trámite del procedimiento judicial o por obligación legal. El derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos de carácter personal, y la limitación u oposición a su tratamiento, se realizará de conformidad con las leyes procesales, debiéndose ejercer tal derecho ante los Juzgados y Tribunales. Así mismo también se podrá ejercer el derecho a reclamar ante el Consejo General del Poder Judicial que es la autoridad de Control para tratamientos con fines jurisdiccionales.