

ANEXO A

A LA FISCALÍA DE

....., Médico, con
D.N.I. número y domicilio en
(.....),
número (C.P.), ante la Fiscalía **DIGO:**

Que mediante el presente escrito y de acuerdo con lo estipulado en el convenio de colaboración suscrito entre la Fiscalía Provincial de Valencia y el Colegio Oficial de Médicos de Valencia en fecha 27 de septiembre de 2011, mediante el presente escrito formulo **DENUNCIA** de los siguientes

HECHOS

Soy Médico colegiado en el Colegio Oficial de Médicos de Valencia con el número, y presto servicios como tal en (Centro de Salud, de Especialidades, Hospital, Consultorio, consulta privada, etc.)

Siendo las horas del día, fui agredido/a por don/doña
consistiendo la agresión en
.....
.....
.....
.....
.....

Los hechos relatados fueron presenciados por las siguientes personas:

1 -, con D.N.I.
número, domicilio en
..... y teléfono número
.....

2 -, con D.N.I.
número, domicilio en
..... y teléfono número
.....

3 -, con D.N.I.
número, domicilio en
..... y teléfono número
.....

Aporto junto con este escrito los siguientes documentos: (Parte de
lesiones, declaraciones escritas, hojas de quejas, etc.)
.....

Por lo expuesto, de conformidad con lo establecido en el artículo 5 de
la Ley 50/1981, de 30 de diciembre, reguladora del Estatuto Orgánico del
Ministerio Fiscal,

SOLICITO que por la Fiscalía se acuerde la práctica de cuantas
diligencias se estime adecuadas para la averiguación de los hechos y, en su
caso, la identificación de los responsables, proponiendo sin perjuicio de ellas
el dicente la práctica de las siguientes:
.....
.....

En Valencia, a de de 20.....

Fdo.: