JUSTIFICANT D'ASSISTÈNCIA A VISTA

Nom i cognoms de la persona justiciable	***NOM***		
	COGNOMS		
Data celebració vista			
Tipus de procediment			
Número de les actuacions			
Jutjat on s'ha celebrat			
Nom i cognoms de l'advocat/advocada	***NOM***		
	COGNOMS		
Núm. Col·legiat		**Núm. Designa**	

Segell del Jutjat

Lloc dia mes any