

A LA FISCALIA DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE LA RIOJA

D/D^a _____,
mayor de edad, de estado civil _____ de profesión _____,
Centro donde trabaja _____ (sólo en el
caso de profesionales), con D.N.I. núm _____ y domicilio
en _____, C/ _____ núm _____ como
mejor proceda en Derecho, digo:

Que por hallarse cualquier persona facultada para poner en conocimiento de Ministerio Fiscal los hechos determinantes de la incapacitación, según el artículo 757.3 de la LEC, me dirijo a V.I. por estimar, salvo mejor criterio, que se debería promover demanda para que se declare la incapacidad de D/D^a _____, y si así procede, se constituya la subsiguiente tutela o curatela.

En mi opinión, concurren en este caso los requisitos establecidos en la L.E.C.

En efecto, D/D^a _____,
sexo _____ edad _____ D.N.I. _____ N^o afiliación
S.S. _____ se encuentra residiendo
en/con _____ y adolece
(expresar las circunstancias de la enfermedad o
deficiencia) _____

Según Informe adjunto presentado por (Médico Psiquiatra y Centro del que depende)_____

Careciendo de familiares, o siendo los conocidos: (si el n.º de familiares es superior adjuntar relación)

1º pariente D/Dª _____ domicilio en

2º pariente D/Dª _____, domicilio en

3º pariente D/Dª _____, domicilio en

. En su virtud, conforme al artículo 757.3 LEC y el 200 CC, solicito del Ministerio Fiscal: que interponga demanda de incapacitación de D/Dª _____, y que promueva la subsiguiente tutela o guarda; así como que solicite de la autoridad judicial la adopción de la **medida(s) cautelar(es) urgente(s)** de

_____.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante

Se adjunta:

- ♣ Fotocopia del D.N.I., del presunto incapaz
- ♣ Informe Médico original
- ♣ Informe Social (si lo hay)
- ♣ Partida de nacimiento literal
- ♣ Fotocopia del libro de familia