



PARTE DE INTERVENCIÓN DE INTÉRPRETE

DATOS DE LA ASISTENCIA:

Fecha de la Asistencia:..... Idioma:.....
Intérprete:.....
Lugar de Prestación de la Asistencia:.....
Motivo de prestación de la Asistencia.....
Duración de la intervención:.....
ASISTIDO: Apellidos:.....
Nombre:.....
Nacionalidad:.....

Zaragoza, a..... de..... de 20.....

FIRMA DEL INTÉRPRETE

FIRMA DEL ASISTIDO

Sello del Organismo

Vº Bº
EL SOLICITANTE DE LA INTERVENCIÓN
D/Dª.....
(FIRMA)