



## 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)