

<div> <div> FORMULARIO B: SOLICITUD ACEPTACION ALTA USUARIOS PRUEBAS </div> <div> [* datos obligatorios] </div> </div>		
INTEGRADOR*	Nombre/razón social*	
	CIF/NIF*	
	Nombre de la aplicación*	
DATOS DE USUARIO PRUEBAS 1 (datos del certificado Usuario1 con cuyo certificado se conectará LexNet para las Pruebas de Integración)	Nombre*	
	Apellidos*	
	NIF*	
	Rol/Perfil solicitado* (ej: procurador, graduado social, etc.)	
	Fecha solicitud alta*	
DATOS DE USUARIO PRUEBAS 2 (datos del certificado Usuario2 con cuyo certificado se conectará LexNet para las Pruebas de Integración)	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	
	Rol/Perfil solicitado (ej: procurador, graduado social, etc.)	
	Fecha solicitud alta	
FIRMA*		