



FORMULARIO J: Solicitud de aceptación/rechazo de escritos/itineraciones enviadas

INTEGRADOR	Nombre/ Razón Social*		
	CIF/NIF		
	Nombre de la aplicación*		
MENSAJES INDIVIDUALES QUE SE DESEA SEAN ACEPTADOS/RECHAZADOS (Cumplimentar en caso de desear se acepten/rechacen un conjunto de mensajes específicos)	Tipo de acción solicitada (1) (aceptación/rechazo)		
	IdLexNET (1) (identificador del mensaje que se desea aceptar/rechazar)		
	Tipo de acción solicitada (2) (aceptación/rechazo)		
	IdLexNET (2) (identificador del mensaje que se desea aceptar/rechazar)		
	Tipo de acción solicitada (3) (aceptación/rechazo)		
	IdLexNET (3) (identificador del mensaje que se desea aceptar/rechazar)		
CONJUTO DE MENSAJES INDIVIDUALES QUE SE DESEA SEAN ACEPTADOS/RECHAZADOS (Cumplimentar en caso de desear se acepten/rechacen un conjunto de mensajes con características similares. En este caso se aceptarán/rechazarán todos los mensajes que cumplan los condicionantes indicados)	Tipo de acción solicitada (1) (aceptación/rechazo)		
	Fecha envío (Fecha en la que se enviaron los mensajes que se desea sean aceptados rechazados) (dd/mm/yyyy)		
	BUZÓN REMITENTE	Tipo de remitente (profesional/entidad)	
		DATOS BUZÓN REMITENTE (en caso de profesional)	Nombre
			Apellidos
			NIF*
			Rol* (procurador/abogado/ graduado social)
			Nº colegiado*
			Colegio al que pertenece*
		DATOS BUZÓN REMITENTE (en caso de entidad)	Tipo de entidad* (Ej: Colegio de Procuradores, Colegio de Abogados, Abogacía del Estado, etc.)
			Nombre de entidad*
			Comunidad*
	Provincia*		
	BUZÓN ÓRGANO DESTINATARIO	Nombre de órgano*	
		Comunidad*	
Provincia*			
Municipio*			
Código			

* Datos obligatorios