



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE JUSTICIA

Subdirección General de Nuevas
Tecnologías de la Justicia

FORMULARIO I: Solicitud de avisos de prueba		
INTEGRADOR	Nombre/ Razón Social*	
	CIF/NIF	
	Nombre de la aplicación*	
AVISO SOLICITADO	Texto del aviso	
	Fecha inicio del aviso* (dd/mm/yyyy)	
	Fecha fin del aviso* (dd/mm/yyyy)	
	Importancia* (Crítico/Importante/Informativo)	
	Incluir fichero adjunto al aviso* (Sí/No)	
	Aviso de parada * (Sí/No)	
	ÁMBITO DE VISIBILIDAD (buzón de profesional u entidad en el que se desea sea visible)	Tipo de destinatario (profesional/entidad)
DATOS DEL BUZÓN EN EL QUE SE DISPONDRÁ DEL AVISO (si buzón destino de tipo profesional)	Nombre	
	Apellidos	
	NIF*	
	Rol* (procurador/abogado/graduado social)	
	Nº colegiado*	
	Colegio al que pertenece*	
DATOS DEL BUZÓN EN EL QUE SE DISPONDRÁ DEL AVISO (si buzón destino de tipo entidad)	Tipo de entidad* (Ej: Colegio de Procuradores, Colegio de Abogados, Abogacía del Estado, etc.)	
	Nombre de entidad*	
	Comunidad*	
	Provincia*	
	Municipio	

* Datos obligatorios