


SOLICITUD ALTA ROL INTERVINIENTE ESPECIAL

Administraciones Públicas, FFCCSS, Peritos, y otros que actúen en un expediente judicial sin ser parte activa o pasiva del mismo.

Nombre del rol:

Provincia:

Tipo Rol:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administración General del Estado | <input type="checkbox"/> Institutos de Medicina Legal |
| <input type="checkbox"/> Administradores Concursales | <input type="checkbox"/> Notarios |
| <input type="checkbox"/> Ayuntamientos | <input type="checkbox"/> Otros Organismos |
| <input type="checkbox"/> CCAA, Diputaciones y otras AALL | <input type="checkbox"/> Peritos |
| <input type="checkbox"/> Colegios de Profesionales | <input type="checkbox"/> Punto de Encuentro Familiar |
| <input type="checkbox"/> Fuerzas y Cuerpos de Seguridad | <input type="checkbox"/> Residencias y Centros Sociosanitarios |
| <input type="checkbox"/> Hospitales y Centros de Salud | <input type="checkbox"/> Servicios Jurídicos - Universidades |
| <input type="checkbox"/> Instituciones Penitenciarias | |

Usuarios: los usuarios proporcionados se configurarán como administradores del perfil y podrán gestionar el alta de nuevos usuarios.

NIF	NOMBRE	APELLIDO 1	APELLIDO 2	MAIL

Mediante la firma electrónica del presente documento, acredito que por mi cargo profesional estoy facultado a solicitar el alta en nombre del organismo arriba citado en AVANTIUS-PSP para que todas las comunicaciones con la administración de Justicia del País Vasco se realicen por medios exclusivamente telemáticos en cumplimiento del marco normativo vigente. Así mismo, acredito que todas las personas sobre las que he solicitado alta de usuario han sido debidamente informadas.

Una vez firmado, el documento debe remitirse a la dirección **sap@justizia.eus**.

Para más información, contacte con el Servicio de Apoyo a Profesionales en el teléfono **945 016 300**.

Fecha:

Firma: