

DATOS DEL USUARIO

LOGIN (*):	<input type="text"/>	NIF (*):	<input type="text"/>
Centro Peticionario (*):	<input type="text"/>		
Nombre y Apellidos de (*):	<input type="text"/>		
Dirección de Correo (*):	<input type="text"/>	TFNO. (*):	<input type="text"/>
Dirección (*):	<input type="text"/>	C.P. (*):	<input type="text"/>
Ciudad (*):	<input type="text"/>		

MATERIAL INFORMÁTICO SOLICITADO

Ordenadores	<input type="checkbox"/> PC sobremesa	<input type="checkbox"/> PC Portatil			
Impresoras	<input type="checkbox"/> Local B/N	<input type="checkbox"/> Red B/N	<input type="checkbox"/> Local color	<input type="checkbox"/> Red color	
Perifericos	<input type="checkbox"/> Ratón	<input type="checkbox"/> Teclado	<input type="checkbox"/> Monitor	<input type="checkbox"/> Disco Duro (1)	<input type="checkbox"/> Escaner
Sistemas de Audiovisuales	<input type="checkbox"/> Videoconferencia	<input type="checkbox"/> Webcam	<input type="checkbox"/> Grabacion Digital		
Infraestructura y cableado	<input type="checkbox"/> Nuevo punto de red				
Otros	<input type="text"/>				

JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD**OBSERVACIONES**

Fdo. Responsable del Centro solicitante:

Fdo.(2):

Fecha(*):

 (*) Dato obligatorio. **NO** se admitirán las peticiones rellenas a mano.

(1) Material a solicitar para las diligencias del clonado de pruebas.

(2) Firma del Responsable del Centro (Magistrado/Juez, Fiscal, Letrado, Gerente,etc)