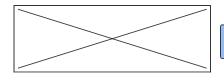
Website Sample 1 / 5



Bienvenido Abogabot



Inicio Acerca de Servicios Areas de practica

Contactanos



Abogabot Pagina Web

¿Qué hacemos?

La función principal del proyecto se enfoca en la automatización de demandas que el solicitante registre en el sitio web, obteniendo notificaciones de cada actualización que lleve el proceso de su demanda.

Por medio de correos electrónicos que podrá consultar en cualquier equipo teniendo su usuario y contraseña con el que se registró.

Servicios que brinda el Abogabot

- -Automatizar las demandas de sus clientes a través de una página web llenando un formulario.
- -El cliente creara una cuenta en la plataforma y vera el seguimiento de cada una de las actualizaciones del proceso legal.



Registrate



Notificar al solicitante los avances del proceso actualizando el estado de su demanda de forma inmediata, en cualquier dispositivo móvil que tenga acceso al sitio web.

Siguenos en redes sociale



@Abogabot













Calle Hidalgo, Col. Burocratica, CDMX



961 666 1752



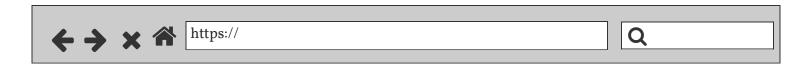
abogabot@com.mx



961 666 1752



961 666 1752



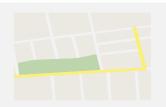
Registrat

Quick Sign Up

G Sign up with Google				
Or use your email address				
Nombre	Apellidos			
Your email address				
Pick a password				

Use at least one letter, one numeral, and seven characters.

Seguir en redes Sociales





Calle Hidalgo, Col. Burocratica, CDMX



961 666 1752



961 666 1752

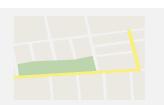


961 666 1752



abogabot@com.mx

https://			Q
		B I U S sty	
LLenar formulario		+	Agregar coment
File Edit View Help			3
FORMULARIO DE DEMANDA			
(No lienar)			
SEÑOR / A / JUEZ / A DE PAZ LETRADO DEL I	DISTRITO DE		
I INFORMACION DEL DEMANDANTE O LA DEMANDANTE 1.1 Nombre y apellidos	DNI u otro do	cumento	
1.2 Dirección de residencia: (Mz. Calle, Barrio, AA.HH, Asociación	n) Distrito, Provincia.		
1.3 Domicilio procesal o electrónico: (lugar donde se le debe not	22.2.2.2.2		
II DATOS DE LA PERSONA PARA QUIEN SE SOLICITA EL REC 2.1 Nombre y apellidos	ONOCIMIENTO JUDIO Edad		AD EXTRAMATRIMON ulo con el demandado
¿Tiene alguna Si No Especifique: discapacidad?	Edad	Vincul	ación con el demanda
¿Tiene alguna Si No Especifique: discapacidad?			
III DATOS DEL DEMANDADO 3.1 Nombre y apellidos:	DNI/ otre	documento	
3.2 Dirección de residencia: (Mz. Calle, Barrio, AA.HH, Asociación	n) Distrito, Provincia.		
3.3. Domicilio adicional a notificar: (si lo tuviera)			
IV DATOS DEL REPRESENTANTE O PERSONA CON QUIEN DE 4.1 Nombre y apellidos:		DEMANDA (en caso otro documento	de muerte del demanda
4.2. Dirección de residencia: (donde se le debe notificar) (Mz. Calle	e, Barrio, AA.HH, Asoci	ación) Distrito, Provin	cia.
V PETITORIO Y CUANTIA (marque lo que solicita)			
5.1 SOLICITO declaración de la Filiación Judicial de Paternida. 5.2 SOLICITO se fije pensión de alimentos a favor de su(s) hijc 5.2.1 Monto del petitorio: Pensión de alimentos ascendente 5.3 SOLICITO la asignación anticipada de alimentos. 5.3.1 Monto del petitorio: Pensión de alimentos ascendente 5.4 SOLICITO el aumento de la pensión de alimentos. 5.4.1 Monto del petitorio: Aumento de la pensión de alimentos.	a S/ Sole a S/ Sole	s o%.	%.
5.4.1 Monto del petitorio. Admento de la perision de aliment	ORIA		Edad
VI. BENEFICIARIOS DE LA PRETENSION PRINCIPAL Y ACCES			
VI BENEFICIARIOS DE LA PRETENSION PRINCIPAL Y ACCES			





Calle Hidalgo, Col. Burocratica,CDMX

Finalizar >



961 666 1752



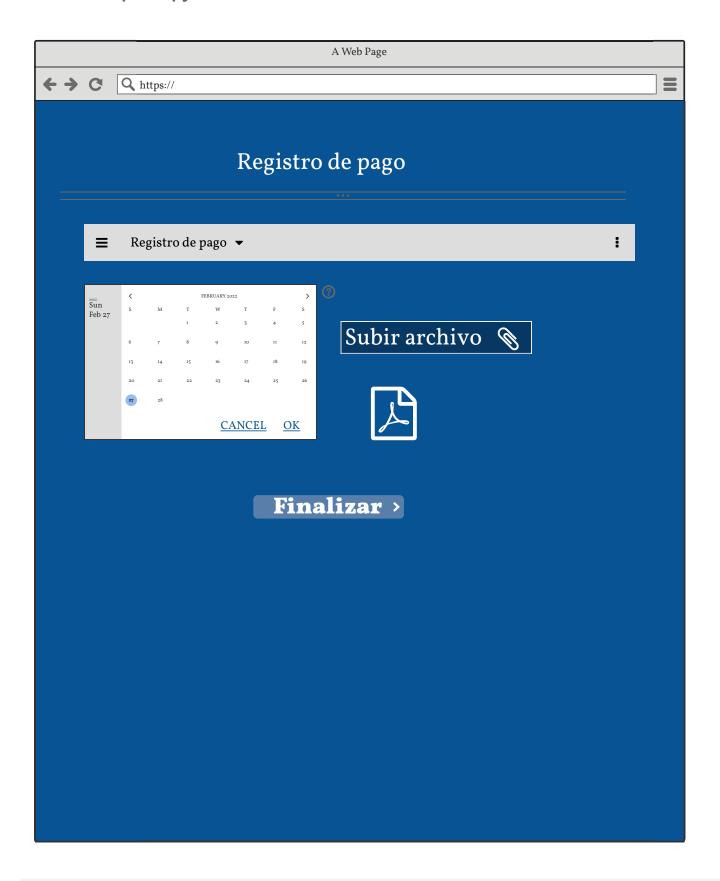
961 666 1752

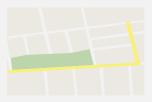


961 666 1752



abogabot@com.mx







Calle Hidalgo, Col. Burocratica, CDMX



961 666 1752



961 666 1752



961 666 1752



abogabot@com.mx



Interfaz Usuario en proceso de registro de demanda

