

Bizkaiko Elkarreragingarritasunerako Plataforman datuak trukatzeko zerbitzua kontsumitzea .

Desgaitasunagatiko ziurtagiriaren kontsulta Zerbitzuaren emaitza



Consumo de servicio de intercambio de datos de la Plataforma de Interoperabilidad de Bizkaia.

Resultado del Servicio Consulta de certificado de dependencia

### Desgaitasunagatiko ziurtagiriaren kontsulta Zerbitzuaren emaitza / Resultado del Servicio Consulta de certificado de dependencia

Erantzute ordua/Hora Respuesta

2020-09-28T14:05:38.173+02:00

Eskaeraren id.a/Id Petición

I00561601294738173zqGyK6y

Eskaeraren id.a/Id. Solicitud

I00561601294738173zqGyK6y0000

Transmisioaren id.a/Id.Transmisión

Kodea/Código

0003

Deskribapena/Descripción

TRAMITADA

Kode berezia/Código Especifico

0000

Deskribapen berezia/Descripción Específica

Reconocido Grado y Nivel

Emaitza / Resultado

0000

Deskripzioa / Descripción

Reconocido Grado y Nivel

Dokumentazio mota / Tipo documentación

DNI

Dokumentazioa / Documentación

00000000T

Izen osoa / Nombre Completo

Nombre Completo

Izena / Nombre

Nombre

1. abizena / Apellido 1

Apellido 1

2. abizena / Apellido 2

Apellido 2

### Ebazpena / Resolucion

Espediente zenbakia / Numero Expediente

PEFIPD VD 2013/000115

Gradua eta maila / Grado y Nivel

Grado II Nivel 2

Mota / Tipo

Reconocido Grado y Nivel

Ebazpenaren data / Fecha Resolucion

27/05/2013

Ebazpenaren egoera / Estado Resolucion

Firmada



Consumo de servicio de intercambio de datos de la Plataforma de Interoperabilidad de Bizkaia.

Resultado del Servicio Consulta de certificado de dependencia

Este justificante se ha generado como medio para dejar constancia del acceso a los datos mediante una transmisión de datos.

### Zerbitzuaren informazioa/Información del servicio

Kanala/Canal

SCSP / SCSP

Zerbitzuaren kodea/Código Servicio

SVDDDFBDEPENDENCIAWS01

Zerbitzuaren deskribapena/Descripción Servicio

EU\_Servicio Consulta de Grado de Dependencia DFB / Servicio Consulta de Grado de Dependencia DFB

### Erakunde lagatzailearen informazioa/Información del organismo cedente

Erakundea/Organismo

GIZARTE EKINTZA SAILA / DEPARTAMENTO DE ACCIÓN SOCIAL

Nortasun agiria/Documento Identificación

P4800000D

### Zerbitzuari buruz datuak bidaltzeke/Datos a enviar del servicio

Prozeduraren kodea/Código Procedimiento

TEST\_DESA\_IOP

Prozeduraren izena/Nombre Procedimiento

Procedimiento Prueba 1

### Eskatzailearen datuak/Datos del solicitante

Identifikatzailea/Identificador

P4800000D

Eskatzailearen izena/Nombre Solicitante

DIPUTACION FORAL DE BIZKAIA

Espedientearen id.a/Id. Expediente

1111111

Adostasun mota/Tipo Consentimiento

Ley

Tramitazio unitatea/Unidad Tramitadora

SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA

Xedea/Finalidad

Servicio Consulta de Grado de Dependencia DFB

### Titularraren datuak/Datos de la persona titular

Dokumentazio mota/Tipo Documentación

DNI

Dokumentazioa/Documentación

00000000T

Izena / Nombre

Nombre

1. abizena/APELLIDO 1

Apellido 1

2. abizena/APELLIDO 2

Izen osoa/Nombre Completo

Bizkaiko Elkarreragingarritasunerako Plataforman datuak trukatzeko zerbitzua kontsumitzea .

Desgaitasunagatiko ziurtagiriaren kontsulta Zerbitzuaren emaitza



Consumo de servicio de intercambio de datos de la Plataforma de Interoperabilidad de Bizkaia.

Resultado del Servicio Consulta de certificado de dependencia

**Desgaitasunagatiko ziurtagiriaren kontsulta Zerbitzuaren berariazko datuak / Datos específicos del Servicio Consulta de certificado de dependencia**

Kontsultaren data / Fecha Consulta

Este justificante se ha generado como medio para dejar constancia del acceso a los datos mediante una transmisión de datos.

Bizkaiko Elkarreragingarritasunerako Plataforman datuak trukatzeko zerbitzua kontsumitzea .

Desgaitasunagatiko ziurtagiriaren kontsulta Zerbitzuaren emaitza



Consumo de servicio de intercambio de datos de la Plataforma de Interoperabilidad de Bizkaia.

Resultado del Servicio Consulta de certificado de dependencia

#### Desgaitasunagatiko ziurtagiriaren kontsulta Zerbitzuaren emaitza / Resultado del Servicio Consulta de certificado de dependencia

Erantzute ordua/Hora Respuesta

2020-09-28T14:07:10.686+02:00

Eskaeraren id.a/Id Petición

I00561601294830686otsRpsX

Eskaeraren id.a/Id. Solicitud

I00561601294830686otsRpsX0000

Transmisioaren id.a/Id.Transmisión

Kodea/Código

0003

Deskribapena/Descripción

TRAMITADA

Kode berezia/Código Especifico

0002

Deskribapen berezia/Descripción Específica

Reconocimiento en trámite

Dokumentazio mota / Tipo documentación

DNI

Izen osoa / Nombre Completo

Izena / Nombre

Nombre

2. abizena / Apellido 2

#### Zerbitzuaren informazioa/Información del servicio

Kanala/Canal

SCSP / SCSP

Zerbitzuaren kodea/Código Servicio

SVDDFBDEPENDENCIAWS01

Zerbitzuaren deskribapena/Descripción Servicio

EU\_Servicio Consulta de Grado de Dependencia DFB / Servicio Consulta de Grado de Dependencia DFB

#### Erakunde lagatzailearen informazioa/Información del organismo cedente

Erakundea/Organismo

GIZARTE EKINTZA SAILA / DEPARTAMENTO DE ACCIÓN SOCIAL

Nortasun agiria/Documento Identificación

P4800000D

#### Zerbitzuari buruz datuak bidaltzeke/Datos a enviar del servicio

Prozeduraren kodea/Código Procedimiento

TEST\_DESA\_IOP

Prozeduraren izena/Nombre Procedimiento

Procedimiento Prueba 1

Bizkaiko Elkarreragingarritasunerako Plataforman datuak trukatzeko zerbitzua kontsumitzea .

Desgaitasunagatiko ziurtagiriaren kontsulta Zerbitzuaren emaitza



Consumo de servicio de intercambio de datos de la Plataforma de Interoperabilidad de Bizkaia.

Resultado del Servicio Consulta de certificado de dependencia

Este justificante se ha generado como medio para dejar constancia del acceso a los datos mediante una transmisión de datos.

#### Eskatzailearen datuak/Datos del solicitante

Identifikatzailea/Identificador

P4800000D

Eskatzailearen izena/Nombre Solicitante

DIPUTACION FORAL DE BIZKAIA

Espedientearen id.a/Id. Expediente

1111111

Adostasun mota/Tipo Consentimiento

Ley

Tramitazio unitatea/Unidad Tramitadora

SECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ELECTRÓNICA

Xedea/Finalidad

Servicio Consulta de Grado de Dependencia DFB

#### Titularraren datuak/Datos de la persona titular

Dokumentazio mota/Tipo Documentación

DNI

Dokumentazioa/Documentación

00000000T

Izena / Nombre

Nombre

1. abizena/APELLIDO 1

2. abizena/APELLIDO 2

Izen osoa/Nombre Completo

#### Desgaitasunagatiko ziurtagiriaren kontsulta Zerbitzuaren berariazko datuak / Datos específicos del Servicio Consulta de certificado de dependencia

Kontsultaren data / Fecha Consulta