

Solicitud de pericias extrajudiciales

SOLICITUD DE PERICIAS EXTRAJUDICIALES

1. Ingresa a “ <https://sede.mjusticia.gob.es/es/tramites/solicitud-realizacion> ”.

2. Haz clic en “Tramitación On-line con Certificado Digital” e identifícate con Clave.

Solicitud de Pericias Extrajudiciales

 Tramitación On-line con Certificado Digital

Redirigiendo a Clave para verificar su identidad

 GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA, JUSTICIA Y RELACIONES CON LAS CORTES



3. Pulsa en la solicitud que te aparece a continuación, luego en “Acceso con Cl@ve” y elige el método de identificación.

Medicina Legal y Ciencias Forenses

 Solicitud de informes periciales a los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses
Solicitud de pericias a los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (IMLCF), en reclamaciones extrajudiciales por hechos relativos a la circulación de vehículos a motor.

Acceso a la sede

ACCESO CON CL@VE

Plataforma de identificación para las Administraciones

Seleccione el método de identificación de Cl@ve



La identificación se realizará automáticamente si no han transcurrido más de 60 minutos desde su última identificación.

4. Aparecen una serie de carpetas en base a los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses que hay en España. Debes seleccionar la opción correspondiente.

- Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses
 - Albacete, Cuenca y Guadalajara
 - Dirección de Albacete
 - Subdirección de Cuenca
 - Subdirección de Guadalajara
 - Burgos, Ávila, Segovia y Soria
 - Dirección de Burgos
 - Subdirección de Ávila
 - Subdirección de Segovia
 - Subdirección de Soria
 - Cáceres y Badajoz
 - Dirección de Badajoz
 - Dirección de Cáceres
 - Ceuta
 - Dirección de Ceuta
 - Ciudad Real y Toledo
 - Dirección de Toledo
 - Subdirección de Ciudad Real
 - León y Zamora
 - Dirección de León
 - Subdirección de Ponferrada
 - Subdirección de Zamora
 - Mallorca, Ibiza y Menorca
 - Dirección de Mallorca
 - Subdirección de Ibiza
 - Subdirección de Menorca
 - Melilla
 - Dirección de Melilla
 - Murcia
 - Dirección de Murcia
 - Subdirección de Cartagena
 - Valladolid, Salamanca y Palencia
 - Dirección de Valladolid
 - Subdirección de Palencia
 - Subdirección de Salamanca

5. Luego pulsa en “Acceder al procedimiento”.

Solicitud de informes periciales a los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses

Solicitud de pericias a los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (IMLCF), en reclamaciones extrajudiciales por hechos relativos a la circulación de vehículos a motor.

La Ley 35/2015, de 22 de septiembre, de reforma del sistema para la valoración de los daños y perjuicios causados a las personas en accidentes de circulación, establece en su artículo 7.5 que, en caso de disconformidad del perjudicado con la oferta motivada, las partes de común acuerdo o el lesionado aun sin acuerdo con la aseguradora, en ambos casos a costa del asegurador, podrán pedir informes periciales complementarios al Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (IMLCF), siempre que no hubiese intervenido previamente.

La solicitud podrá tramitarse online, para lo que se requiere estar en posesión de un certificado electrónico o dado de alta en cl@ve pin o permanente. Este medio será obligatorio para los profesionales que actúen en representación de la víctima solicitante y para empresas. Las personas físicas que actúen en nombre propio o como representantes no profesionales (padres, madres o tutores legales de menores de edad o personas con discapacidad), podrán optar además por la presentación presencial o por correo.

El trámite online sólo está habilitado para las pericias solicitadas a los IMLCF dependientes del Ministerio de Justicia: Castilla-La Mancha, Castilla-León, Extremadura, Illes Balears, Murcia, Ceuta y Melilla.

ACCEDER AL PROCEDIMIENTO

6. En el apartado de solicitante debes poner el correo electrónico y teléfono, si lo estimas, seleccionar si deseas que se comuniquen contigo por medios electrónicos y si actúas en nombre propio o en representación de la víctima.

Solicitante

Nombre y Apellidos	Cód. de identificación	Correo electrónico*	Teléfono*

(*) Campo obligatorio

☐ Si desea comunicarse por medios no electrónicos, seleccione aquí

Actúa

☒ En nombre propio

☐ En representación de la víctima

7. En el apartado de los datos de la víctima lesionada, rellena los campos marcados con un asterisco (*): fecha de nacimiento, país del domicilio, dirección (tipo de vía, nombre, número).

Datos de la víctima lesionada

Fecha de nacimiento *

País y municipio donde se ubica el domicilio *

País *

Provincia

Municipio

Dirección

Tipo de vía del domicilio *

Nombre de la vía *

Número de la vía *

Portal

Bloque

Escalera

Planta

Puerta

Código postal

Teléfono

Email

8. En “Datos de la entidad aseguradora a la que se reclama” indica los campos marcados con un asterisco (*): nombre de la razón social y su CIF/DNI, país donde se ubica la entidad, dirección (tipo de vía, calle, número), número del siniestro y matrícula del vehículo responsable.

Datos de la entidad aseguradora a la que se reclama

Nombre o razón social *

CIF/DNI *

País y municipio donde se ubica la entidad *

País *

Provincia

Municipio

Dirección

Tipo de vía del domicilio *

Nombre de la vía *

Número de la vía *

Portal

Bloque

Escalera

Planta

Puerta

Código postal

Teléfono

Email

Número de siniestro *

Matrícula del vehículo responsable *

9. Di si es accidente laboral o no, el lugar, la fecha y hora.

Datos del accidente

Accidente laboral *

☒ Sí

☐ No

Lugar *

Fecha - Hora *

10. A continuación, indica la matrícula de los vehículos implicados, si hubo oferta motivada (en caso afirmativo, adjúntala) y si el IMLCF seleccionado corresponde al lugar del accidente o al lugar del domicilio de la víctima lesionada. Sube la documentación aportada, indica las observaciones y pulsa en “Continuar”.

Matrícula de los vehículos implicados *

Oferta motivada

☒ Sí

☐ No

Adjuntar oferta motivada (La oferta motivada se debe adjuntar obligatoriamente)

✓ Fichero subido: certificadoDS-2.jpg (947.23KB)

ELIMINAR

Será competente para la tramitación de la solicitud y la emisión del informe pericial el IMLCF del lugar del domicilio de la víctima lesionada o el del lugar donde ocurrió el accidente, a su elección. Indique si el IMLCF seleccionado en la pantalla previa, corresponde al del lugar del accidente o al lugar del domicilio de la víctima lesionada. *

☒ Lugar del domicilio

☐ Lugar del accidente

Documentación aportada

Subir Archivos

✓ Fichero subido: certificadoDS-2.jpg (947.23KB)

ELIMINAR

Observaciones

CONTINUAR

11. Deberás confirmar los datos del envío, seleccionar la opción de firma con certificado, dar el consentimiento y pulsar en “Firmar”. Se abrirá Autofirma.

Confirmación del envío de datos

Solicitante

Nombre y apellidos

Documento identificativo

Datos

[Ver datos a firmar](#)

Firma

Seleccione un método de firma:

☐ Firma básica (Firma no criptográfica)
Sólo requiere volver a identificarse mediante cl@ve. [Más información](#)

☒ Firma con certificado (@firma/Autofirma)
Permite firmar mediante DNI electrónico o un certificado digital instalado en el dispositivo o navegador. [Más información](#)

☒ Doy mi consentimiento

FIRMAR



12. Una vez firmado, podrás descargar la solicitud y el justificante en PDF.

INICIO SOLICITUDES MIS SOLICITUDES AYUDA

Su solicitud ha sido registrada con éxito
Envío correcto. Sus datos han sido guardados correctamente.

Descargue su justificante en formato PDF
[Justificante registro](#)

Descargue su solicitud en formato PDF
[Solicitud](#)

Formulario

SOLICITUD INFORME FORENSE

Descripción

Los campos marcados con * son obligatorios

Nº Expediente

Numero de asiento registral:

Fecha

2025-06-02 14:24:29

Descargas

Solicitud.pdf
[Abrir archivo](#)

Justificante de registro.pdf
[Abrir archivo](#)

¿Necesitas ayuda?

Consulte nuestra sección de preguntas frecuentes, envíe una incidencia a nuestro servicio técnico

Utilidades

Validación de documentos electrónicos

Sede Electrónica del Ministerio de Justicia

Registro central de titularidades reales

Solicitud:

 MINISTERIO DE JUSTICIA EXPEDIENTE: 043-245442 FECHA EXPEDIENTE: 2 de junio de 2025 NÚM. REGISTRO: NOMBRE Y APELLIDOS: COD. DE IDENTIFICACIÓN: TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO: Gobierno de España Dirección General para el Servicio Público de Justicia Subdirección General de Cooperación y Coordinación Territorial de la Administración de Justicia	 País: ESPAÑA Municipio: Madrid Provincia: Madrid Dirección: Tipo/Vía: CALLE Número: 6 Bloque: No consta Escalera: No consta CodPostal: 28043 Nombre/Vía: Portal: No consta Planta: No consta Puerta: No consta Teléfono: Email: Número de siniestro: Matrícula del vehículo responsable: DATOS DE LA VÍCTIMA LESIONADA Fecha de nacimiento: País y municipio donde se ubica el domicilio: País: ESPAÑA Municipio: Madrid Provincia: Madrid Dirección: Tipo/Vía: Número: Bloque: No consta Escalera: No consta CodPostal: 28001 Nombre/Vía: Portal: Planta: Puerta: Email: Móvil: DATOS DE LA ENTIDAD ASEGURADORA A LA QUE SE RECLAMA Nombre o razón social: Entidad seleccionada: CIF/INE: País y municipio donde se ubica la entidad: DIRECCIÓN: MINISTERIO DE JUSTICIA
---	--

CSV :
EXPEDIENTE : | DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN :
CSV : JUS-2595-d3c0-9730-69f3-c9a8-abb9-40b7-46fe | FECHA : 2 de junio de 2025 14:24:28:
EXPEDIENTE : | DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : | NIF/CIF :
Observaciones
Documentación del pago del precio público

Justificante:



RECIBO DE PRESENTACIÓN EN OFICINA DE REGISTRO

Oficina: Oficina de Registro Telemático del Ministerio de Justicia - 000010708
Fecha y hora de registro en: 02/06/2025 14:24:29 (Horario peninsular)
Fecha presentación: 02/06/2025 14:24:28 (Horario peninsular)
Número de registro:
Tipo de documentación física: Documentación adjunta digitalizada
Enviado por SIR: No

Interesado
NIF:
Nombre:
País:
Municipio:
Provincia:
Dirección:
Código Postal:
Teléfono:
Canal Notif:
Correo:
Observaciones:
Nº Expediente:
Resumen/Asunto: Registro de solicitud en Solicitud de informes periciales a los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Cid)
Unidad de tramitación destino/centro directivo: Dirección General de Transformación Digital de la Administración de Justicia - E05038003 / Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes
Ref. Externa:
Nº Expediente:
Formulario Presentación

Información del registro
Tipo Asunto: Entrada
Resumen/Asunto: Registro de solicitud en Solicitud de informes periciales a los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Cid)
Unidad de tramitación destino/centro directivo: Dirección General de Transformación Digital de la Administración de Justicia - E05038003 / Ministerio de la Presidencia, Justicia y Relaciones con las Cortes
Ref. Externa:
Nº Expediente:
Formulario Presentación

Formulario Presentación
Título: Datos registrados
Sección Principal

IdentificadorClave

IdentificadorClaveSolicitud

Ámbito
Subdirección de Ciudad Real (811)
Fecha de nacimiento

El registro realizado está amparado en el Artículo 16 de la Ley 39/2015.

De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley 39/2015, a los efectos del cómputo de plazos fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día hábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.
Pueden consultar el estado de su registro en: [Carpeta ciudadana](#), [Rise](#) (sede administración gub.es/carpeta)
La documentación adjunta estará disponible para su consulta y descarga durante un periodo de un año.

ÁMBITO-PREFIJO CSV
FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
02/06/2025 14:24:29 (Horario peninsular)
Nº REGISTRO DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
VALIDEZ DEL DOCUMENTO
Original

País y municipio donde se ubica el domicilio
ESPAÑA | Madrid | Madrid

Dirección

Email

Móvil

Nombre o razón social

Entidad seleccionada

CIF/DNI

País y municipio donde se ubica la entidad
ESPAÑA | Madrid | Madrid

Dirección

Teléfono

Email

Número de siniestro

Matrícula del vehículo responsable

Accidente laboral
Si

Lugar

Fecha - Hora
15/02/2025 17:00

El registro realizado está amparado en el Artículo 16 de la Ley 39/2015.
De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley 39/2015, a los efectos del cómputo de plazos fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día hábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.
Pueden consultar el estado de su registro en: [Carpeta ciudadana](#), [Rise](#) (sede administración gub.es/carpeta)
La documentación adjunta estará disponible para su consulta y descarga durante un periodo de un año.

ÁMBITO-PREFIJO CSV
FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
02/06/2025 14:24:29 (Horario peninsular)
Nº REGISTRO DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
VALIDEZ DEL DOCUMENTO
Original

Matrícula de los vehículos implicados

Oferta motivada

Si

Adjuntar oferta motivada (La oferta motivada se debe adjuntar obligatoriamente)

Será competente para la tramitación de la solicitud y la emisión del informe pericial el IMLCF del lugar del domicilio de la víctima lesionada o el del lugar donde ocurrió el accidente, a su elección. Indique si el IMLCF seleccionado en la pantalla previa, corresponde al del lugar del accidente o al lugar del domicilio de la víctima lesionada.

Documentación aportada

Subir Archivos

Observaciones

Documentación del pago del precio público