

SOLICITUD DE USUARIO PARA TRÁMITES WEB

DATOS PERSONALES	
APELLIDO Y NOMBRE	
PROFESIÓN	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO	
CUIT	
N° DE MATRICULA	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
E-MAIL	

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON AUTÉNTICOS SOLICITANDO EL USUARIO Y CLAVE.

Los datos que el Usuario aporte al Municipio, tienen para él la categoría de confidenciales y serán incorporados a la base de datos del Municipio para posibilitar el mantenimiento y la gestión de la cantidad en todos los procesos. El usuario responderá de la INTEGRIDAD Y VERACIDAD de los datos facilitados, asegurando su precisión y confidencialidad y se responsabiliza personalmente por el uso del usuario y clave. La Municipalidad de Guaymallén, por su parte, asume que se han tomado las previsiones necesarias a fin de que los datos sean vertidos sobre un servidor seguro y se compromete a la supervisión y evaluación de los procesos para asegurar que la privacidad de los mismos sean respetados. El Municipio podrá en todo momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo al usuario a través de la dirección de correo electrónico del Municipio etramites@guaymallen.gob.ar

.....

Firma interesado Sello Profesional

Fecha...../...../.....