

SOLICITUD DE USUARIO PARA TRÁMITES WEB

Datos Personales

Apellido y Nombre:

Profesión:

Tipo y N° de Doc:

CUIT:

Numero Matrícula:

Domicilio:

Telefono:

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 calidad 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 la Ciudad de Mendoza, 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. En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre de 1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) Y LA Ley 34/2002 del 11 de Julio de 2002, de Servicios de la Sociedad de la Información y del Comercio Electrónico (LSSICE), 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 alta.profesionales@ciudaddemendoza.gov.ar

.....
Firma interesado
Sello Profesional
Fecha/...../.....

.....
Firma agente interviniente
Sello agente

