



SOLICITUD DE USUARIO CON CERTIFICADO DIGITAL

Fecha

Razón Social:

CUIT/CUIL

DATOS SOLICITANTE

Apellidos

Nombres

Tipo Doc.

Documento Nro.

CUIT/CUIL

Solicita la habilitación como Usuario del Sistema de Información, y servicios de Internet asociados, de la Dirección General Seguridad Privada y Custodia de Bienes, de :

DATOS USUARIO

Apellidos

Nombres

Tipo Doc.

Documento Nro.

CUIT/CUIL

Correo Electrónico Personal

para las siguientes funciones (marque con una cruz la(s) funciones que autoriza):

GESTIÓN DE TRÁMITES

HABILITADO PARA FIRMAR: DIRECTOR TÉCNICO RESPONSABLE TÉCNICO

GESTIÓN Y PAGO DE ARANCELES

MONITOREO DE SEGURIDAD ELECTRÓNICA

GESTIÓN CURSOS VIRTUALES

GESTIÓN DE CERTIFICADOS DE APTITUD PSICO-FÍSICA

HABILITADO PARA FIRMAR: FÍSICO PSICOLÓGICO

→La presente solicitud se encuentra sujeta a verificación y dictámen de la Dirección General Seguridad Privada y Custodia de Bienes

→La REVOCACIÓN de un Usuario, debe realizarse personalmente por ante la Dirección General Seguridad Privada y Custodia de Bienes, en el horario de 08:30 a 16:00 hs.

→Los usuarios en carácter de Director Técnico, Responsable Técnico, Profesional perteneciente a Centro Médico o Consultorios deben gestionar su Identidad Digital personalmente en la DGSPR.

→La denominación del Usuario, es el CUIT/CUIL.

Firma Usuario

Firma Solicitante

Carácter:

Aclaración o sello

Aclaración o sello