



Validación de Usuario No Residente

DATOS DEL USUARIO

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| NOMBRE DE DOMINIO | <i>midominio.com.ar</i> |
|--------------------------|-------------------------|

| | | | |
|--|---|--------------------------------|---|
| TIPO DE USUARIO | | | |
| <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA | | |
| TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO (solo Persona Física) | | | |
| <input type="checkbox"/> PASAPORTE | <input type="checkbox"/> DNI | | |
| DATOS ACTUALES DEL USUARIO | | | |
| Nombre y Apellido / Razón Social | <i>Mi Empresa/ Mi Organización</i> | | |
| Domicilio | Calle <i>Rue Mouffetard</i> Nro <i>111</i> | | |
| | CP <i>1111</i> Ciudad <i>París</i> Prov _____ País <i>Francia</i> | | |
| Teléfono <i>+1111 111 1111</i> | Correo electrónico: <i>correo@micorreo.com.ar</i> | | |
| OLVIDÉ | | | |
| <input type="checkbox"/> Usuario | <input type="checkbox"/> Contraseña | <input type="checkbox"/> Ambos | <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno |

| | |
|---|--|
| Firma: | Aclaración: <i>Juan Pérez</i> |
| DNI/PASAPORTE: | |
| Indicá rol del firmante: | <input type="checkbox"/> Titular <input checked="" type="checkbox"/> Representante |
| IMPORTANTE: Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario se ajustan estrictamente a la verdad, y me comprometo a comunicar inmediatamente cualquier modificación que se produjera. | |