



## 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 de Seguridad Privada, de :**

### DATOS USUARIO

Apellidos

Nombres

Tipo Doc.

Documento Nro.

CUIT/CUIL

Correo Electronico Personal

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

GESTIÓN DE TRÁMITES

HABILITADO PARA FIRMAR :

DIRECTOR TECNICO

RESPONSABLE TECNICO

GESTIÓN Y PAGO DE ARANCELES

MONITOREO DE SEGURIDAD ELECTRONICA

GESTIÓN CURSOS VIRTUALES

GESTIÓN DE CERTIFICADOS DE APTITUD PSICO-FISICA

HABILITADO PARA FIRMAR :

FISICO

PSICOLOGICO

→La presente solicitud se encuentra sujeta a verificación y dictámen de la Dirección General de Seguridad Privada  
→La REVOCACIÓN de un Usuario, debe realizarse personalmente por ante la Dirección General de Seguridad Privada, en el horario de 08:30 a 16:00 hs.  
→Los usuarios en caracter 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