

REGISTRO Y MODIFICACIÓN DE USUARIOS

Trámite a realizar (marque la que corresponda)

NUEVO USUARIO

BLANQUEO DE CLAVE

MODIFICACIÓN DE DATOS

Tipo de Entidad (marque la que corresponda)

HOSPITAL

RNOS

RNEMP

Tipo de Permiso

HPGD – ONLINE

Código Entidad _____

Denominación _____

CUIT _____

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CUENTA

Nombre _____

Apellido _____

Tipo y N° de Documento _____

Domicilio _____

Localidad _____

Código Postal _____

Provincia _____

Teléfono _____

Mail _____

Firma _____

Aclaración _____

Cargo _____