**ANEXO III**

Solicitud Usuario ITC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LUGAR: | | FECHA: |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE: | | |
| DNI: | CUIT/CUIL: | |
| ORGANISMO AL QUE PERTENECE O PROFESIÓN: | | |
| MATRICULA PROFESIONAL: | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | TELÉFONO: |
| DATOS DE LA BASE CATASTRAL AL QUE SOLICITA ACCEDER: | | |
| Al firmar el presente acepta los términos y condiciones de uso del sistema ITC, los cuales manifiesta haber leído y comprendido. | | |
| FIRMA SOLICITANTE: | | FIRMA Y SELLO DE LA MAXIMA AUTORIDAD DEL ORGANISMO, EN CASO DE CORRESPONDER: |