**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: |