



Fecha: ____/____/20__

**SUBDIRECCION GENERAL DE SISTEMAS Y TELECOMUNICACIONES
DIRECCION DE OPERACIONES
SECCION ADMINISTRATIVA 2 (DV GADM)**

Por la presente se solicita a ustedes la provisión de:
(marcar lo que corresponda)

LICENCIA MARIA -----

KIT MARIA SIM 1.0 -----

DATOS DEL SOLICITANTE

Despachante o Razón social: _____

Numero de registro: _____ C.U.I.T.: _____

Cantidad de licencias solicitadas: _____ (Se deberá solicitar una licencia por máquina en uso)

Domicilio donde será instalado el KIT: _____ teléfono: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Responsable de la instalación del programa:

(MARCAR LO QUE CORRESPONDA, COMPLETAR EN CASO DE MARCAR PRESTADOR)

PRESTADOR DE SERVICIO:

INSTALACION PROPIA – ACCESO AL POOL DE MODEMS

Autorizo a retirar la/s licencia/s y/o el KIT al Sr./a _____

Tipo y N° De Documento _____

Firma del Despachante

Firma del Prestador

Aclaración de Firma

Aclaración de la Firma

	Certificación de Firma del Despachante de Aduanas. Of. Certificaciones
--	---

SE DEBERÁN PRESENTAR CD'S COMO LICENCIAS SOLICITADAS

Campo a ser completado por personal de la A.F.I.P.	Nro. De Orden
Número/s de KIT/LICENCIA ID entregado/s	

Firma y Aclaración de la persona que retira la licencia: _____