|  |  |
| --- | --- |
| **Personas autorizadas a recibir Informes y/o resultados** | Liste aquí Nombres y apellidos de las personas autorizadas |
| **e-mail de personas autorizadas** | Liste aquí los correos electrónicos de las personas autorizadas en el mismo orden que en el campo anterior |
| **Dirección Postal (sólo en caso de que necesiten el envío de informes en papel) (\*)** | Incluya la Dirección postal completa dónde requiere sean enviados los informes en papel |

**Datos del Usuario:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre o razón social** | Nombre o razón social que debe figurar en la facturación |
| **Dirección** | Domicilio completo de la empresa |
| **CUIT** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Campo de actividad** | Describa el campo de actividad de la empresa |
| **e-mail para envío de facturas** | Declare el correo electrónico dónde deben enviarse las facturas |
| **Persona de contacto para facturación** | Nombre y apellido de la persona de contacto para los temas de facturación |
| **Dirección postal para temas de facturación** | Domicilio completo dónde debería eventualmente enviarse la correspondencia referente a facturación |

Todos los campos son obligatorios a excepción de (\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha:  Seleccione la fecha de autorización | Firma: | Aclaración:  Nombre y apellido de la persona responsable de las autorizaciones |