

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA MRV - VISEC

Quien/es suscribe/n en representación de.....
Nro. de C.U.I.T.....y con domicilio fiscal en
.....(teléfono:.....),
por la presente **solicitamos la adhesión al servicio** en el Sistema de Monitoreo,
Reporte y Verificación de “Visión Sectorial del Gran Chaco Argentino” (VISEC).

OPERADOR - HABILITADO SISTEMA MRV - VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Persona física / jurídica para actuar en carácter de
Operador y utilizar el SISTEMA MRV - VISEC.

_____	_____
Razón Social	CUIT

Tipo de Sociedad	

Actividad AFIP	
Dirección Fiscal	
_____	_____
Dirección	Código Postal
_____	_____
Provincia	Localidad
Dirección Postal	
_____	_____
Dirección	Código Postal
_____	_____
Provincia	Localidad
_____	_____
Correo electrónico de referencia	Teléfono de contacto

Adjunto archivo digital **Anexo de declaración de plantas – Visec**

SI NO

PLANTA / SUCURSAL HABILITADA (1) SISTEMA MRV – VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Planta / Sucursal para ser utilizada en el SISTEMA MRV - VISEC.

Sucursal propia	Sucursal de terceros
	_____ Sucursal
_____ Planta / Sucursal	_____ Tipo Sucursal
_____ Nro Ruca	_____ Nro LOT AFIP
<i>Si el tipo de sucursal es puerto, debe completarse al menos un Nro Ruca asociado a cada Nro LOT AFIP</i>	
_____ Domicilio	_____ Código Postal
_____ Provincia	_____ Localidad

PLANTA / SUCURSAL HABILITADA (2) SISTEMA MRV - VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Planta / Sucursal para ser utilizada en el SISTEMA MRV - VISEC.

Sucursal propia	Sucursal de terceros
	_____ Sucursal
_____ Planta / Sucursal	_____ Tipo Sucursal
_____ Nro Ruca	_____ Nro LOT AFIP
<i>Si el tipo de sucursal es puerto, debe completarse al menos un Nro Ruca asociado a cada Nro LOT AFIP</i>	
_____ Domicilio	_____ Código Postal
_____ Provincia	_____ Localidad

PLANTA / SUCURSAL HABILITADA (3) SISTEMA MRV – VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Planta / Sucursal para ser utilizada en el SISTEMA MRV - VISEC.

Sucursal propia	Sucursal de terceros
	_____ Sucursal
_____ Planta / Sucursal	_____ Tipo Sucursal
_____ Nro Ruca	_____ Nro LOT AFIP
<i>Si el tipo de sucursal es puerto, debe completarse al menos un Nro Ruca asociado a cada Nro LOT AFIP</i>	
_____ Domicilio	_____ Código Postal
_____ Provincia	_____ Localidad

PLANTA / SUCURSAL HABILITADA (4) SISTEMA MRV - VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Planta / Sucursal para ser utilizada en el SISTEMA MRV - VISEC.

Sucursal propia	Sucursal de terceros
	_____ Sucursal
_____ Planta / Sucursal	_____ Tipo Sucursal
_____ Nro Ruca	_____ Nro LOT AFIP
<i>Si el tipo de sucursal es puerto, debe completarse al menos un Nro Ruca asociado a cada Nro LOT AFIP</i>	
_____ Domicilio	_____ Código Postal
_____ Provincia	_____ Localidad

USUARIOS HABILITADOS SISTEMA MRV - VISEC

Se autoriza a la/s siguiente/s persona/s, para actuar en carácter de Usuario y utilizar el SISTEMA MRV – VISEC por parte de la Organización:

USUARIO (1)

Nombre/s	_____	
	Apellido/s	
Tipo de Usuario	CUIL	Dirección de correo electrónico Será utilizada como nombre de usuario

USUARIO (2)

Nombre/s	_____	
	Apellido/s	
Tipo de Usuario	CUIL	Dirección de correo electrónico Será utilizada como nombre de usuario

USUARIO (3)

Nombre/s	_____	
	Apellido/s	
Tipo de Usuario	CUIL	Dirección de correo electrónico Será utilizada como nombre de usuario

USUARIO (4)

Nombre/s	_____	
	Apellido/s	
Tipo de Usuario	CUIL	Dirección de correo electrónico Será utilizada como nombre de usuario

USUARIO (5)

Nombre/s	_____	
	Apellido/s	
Tipo de Usuario	CUIL	Dirección de correo electrónico Será utilizada como nombre de usuario

BAJA DE USUARIOS

La presente autorización, podrá ser revocada en los siguientes casos:

- i. A solicitud del representante legal de la organización.
- ii. Cuando el usuario habilitado no cumpla con los requisitos necesarios para actuar en tal rol.
- iii. Cuando no cumpla con los Términos y Condiciones y las pautas establecidas en el Protocolo VISEC.

TÉRMINOS Y CONDICIONES

El sistema VISEC se regirá bajo las normas contenidas en los Términos y Condiciones disponibles en Sistema MRV - ViSeC - Visión Sectorial del Gran Chaco Argentino, las cuales el Operador que suscribe y los usuarios enumerados en el presente formulario de alta, para su habilitación declaran haber leído y aceptado en forma previa a la habilitación definitiva requerida para el acceso al sistema.

Asimismo declaro y acepto como Operador de la plataforma que: se encuentra bajo mi exclusiva responsabilidad contar con la previa autorización y documentación respaldatoria del Productor declarado, en su alcance suficiente para la validación societaria, firmantes habilitados y demás información necesaria para su habilitación en el sistema VISEC, como así también la veracidad y vigencia de su contenido. Es por ello que las obligaciones derivadas del uso del sistema VISEC son de medio y no de resultado, por lo que la PLATAFORMA ViSeC - Visión Sectorial del Gran Chaco Argentino queda exenta de toda responsabilidad que se derive de la validación del productor y del cumplimiento de las exigencias a su cargo en virtud de lo establecido en los Términos y Condiciones. Salvo dolo o negligencia, BCR no es responsable frente a los Operadores por el resultado de los procesos de validación que lleve a cabo el Sistema, ni mantendrá indemnes a los Operadores por reclamos de terceros vinculados al rol de BCR como administradora y desarrolladora del Sistema. Asimismo, se declara que el/los Operadores/Usuarios podrán en cualquier momento ejercer los derechos de acceso de sus usuarios, rectificación y supresión de los datos informados a visec-mrv@bcr.com.ar; 0800-999-3476 opción 0.

ESPACIO PARA FIRMAS - SOLO SI LA PRESENTE ES COMPLETADA Y ENTREGADA EN PAPEL

<hr/> Firma del Suscriptor al servicio	<hr/> Firma	<hr/> Firma
---	-------------	-------------

<hr/> Aclaración	<hr/> Aclaración	<hr/> Aclaración
------------------	------------------	------------------

<hr/> Tipo y número de documento	<hr/> Tipo y número de documento	<hr/> Tipo y número de documento
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

<hr/> Cargo	<hr/> Cargo	<hr/> Cargo
-------------	-------------	-------------

<hr/> Firma	<hr/> Firma	<hr/> Firma
-------------	-------------	-------------

<hr/> Aclaración	<hr/> Aclaración	<hr/> Aclaración
------------------	------------------	------------------

<hr/> Tipo y número de documento	<hr/> Tipo y número de documento	<hr/> Tipo y número de documento
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

<hr/> Cargo	<hr/> Cargo	<hr/> Cargo
-------------	-------------	-------------

ESPACIO PARA FIRMAS DIGITALES / ELECTRÓNICAS