

Acceso aplicación LaPos Celular

De nuestra consideración:

Por medio de la presente, en representación de la Empresa....., solicitamos a Ustedes tengan a bien disponer de las acciones necesarias para que los usuarios detallados a continuación dispongan del acceso necesario.

Usuarios

1) Apellido y Nombre:DNI.:

(DDN) Teléfono: Fax:

E-mail:

Perfil requerido: Administrador General del comercio

2) Apellido y Nombre:DNI.:

(DDN) Teléfono: Fax:

E-mail:

Perfil requerido: Administrador General del comercio

3) Apellido y Nombre:DNI.:

(DDN) Teléfono: Fax:

E-mail:

Perfil requerido: Administrador General del comercio

Datos de la Empresa

Nº de Establecimiento:

Denominación:.....

Domicilio de correspondencia:.....

Dirección:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

Atentamente

El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley Nº 25.326". La DIRECCION NACIONAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, Órgano de Control de la Ley Nº 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.

Firma del responsable de la Empresa:

Aclaración:

DNI:Cargo: