



**SOLICITUD DE
SUSCRIPCIÓN / ACTUALIZACIÓN DE PERSONAS ADMINISTRADORAS DE USUARIOS
PARA EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES**

En la ciudad de Montevideo, el día [] de [] de [], por la presente [] titular/es de el/los documento/s de identidad nro/s [], quien/es lo hace/n en nombre y representación de [] (en adelante la entidad), con domicilio constituido a todos los efectos de la presente gestión en [], inscrita con el RUT nº [], teléfono nº [], dirección de correo electrónico [] en su/s calidad/es de [] (titular; representante o apoderado)
AUTORIZA/N a

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad
<i>Incluir todas las personas que se requiere obtengan privilegios de administrador, incluso si coinciden con los representantes o titulares</i>	
[]	[]
[]	[]
[]	[]
[]	[]
[]	[]

para que se presenten ante la Intendencia de Montevideo a los efectos de solicitar privilegios para que otras personas físicas puedan actuar como usuarios en trámites o servicios digitales en representación de la entidad.

A efectos de cumplir con lo encomendado, se solicita conceder privilegios de administrador de usuarios para dicha entidad a los autorizados.

El/los firmante/s en representación de la entidad declara/n:

- 1- Toda actuación realizada o datos enviados utilizando los privilegios otorgados a los autorizados o por estos a otras personas físicas, serán considerados datos fieles enviados por dicha entidad a la Intendencia de Montevideo siendo la entidad aludida responsable de los mismos.
- 2- Los privilegios autorizados permanecerán vigentes y válidos hasta que la entidad presente una nueva solicitud de suscripción/actualización de administradores de usuarios, exonerando de toda responsabilidad a la Intendencia de Montevideo.
- 3- Se exonera de toda responsabilidad a la Intendencia de Montevideo por el uso o manejo que hagan los autorizados en virtud de las facultades conferidas por este instrumento.

Firma del Representante o Autorizante	Aclaración de Firma	Doc. Identidad
[]	[]	[]
[]	[]	[]
[]	[]	[]
Recibido por	Aclaración de Firma	Doc. Identidad
[]	[]	[]

(*) La presente solicitud deberá ser acompañada con certificación notarial de firmas, personería, representación y vigencia de la empresa.