

Anexo I

SOLICITUD DE USUARIO PARA EL USO DE SITACI

CUIT DE LA ENTIDAD

RESPONSABLE AUTORIZANTE ⁽¹⁾

Apellido y nombre:

Tipo y nro. de documento:

CUIL:

OPERADORES

Apellido y Nombre	Tipo de Documento	Nro. de Documento	CUIL	Cód. de Usuario ⁽²⁾	Dirección de correo del Usuario ⁽³⁾	Administrador ⁽⁴⁾
<i>(incorporar tantos como sea necesario)</i>						

⁽¹⁾ Si la entidad ya opera con ANSES accediendo a aplicaciones on-line, no es necesario indicar el responsable autorizante ya que deberá ser el mismo que fuera oportunamente designado. Esa persona es quien actualmente firma las solicitudes de usuario.

⁽²⁾ Si la persona que va a operar SITACI ya opera algún sistema on-line por la Web de ANSES, indicar su código de usuario actual.

⁽³⁾ Opcional para el caso de envíos de archivos hacia ANSES, el sistema envía un mensaje a la dirección de correo informada indicando que el envío se ha realizado con éxito.

⁽⁴⁾ Opcional. Se debe indicar Sí, en caso que el usuario a generar cumpla el rol de administrador de claves. El mismo le permite otorgar un clave en caso que el usuario necesite una nueva.

Firma y sello del representante legal de la entidad solicitante

Nota: Enviar en papel con membrete de la entidad.