



**SEÑORES**

**INSTITUTO NACIONAL DE LA YERBA MATE**

**REGISTRO ACCESO ONLINE**

Por la presente me dirijo a Ud. a fin de solicitar mi Clave de Acceso Personal para registrarme como Usuario de los servicios que brinda el Instituto Nacional de la Yerba Mate, a través de Internet

Apellido y Nombre ó Razón Social:.....

CUIT N°:.....

Correo Electrónico:.....

Teléfono:.....

El que suscribe ....., D.N.I. ...., en mi carácter de APODERADO / TITULAR (*tachar lo que NO corresponda*), afirma bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que lo he confeccionado sin falsear ni omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Asimismo AUTORIZO la utilización de la dirección de correo electrónico como “**Nuevo Domicilio Especial**” a todos los efectos legales, conforme lo establecido en el Art. 8° Inc. “f” de la Resolución 54/08 del INYM.

-----  
Firma y aclaración

(Certificada)