* **ZOA**
* **A**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_

**Validación de Usuario No Residente**

kkj

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE DOMINIO** |  |

**DATOS DEL USUARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE USUARIO** |  |
|  PERSONA FÍSICA   |  |    PERSONA JURÍDICA  |
| **TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO (solo Persona Física)** |  |
|  PASAPORTE |  DNI |
| **DATOS ACTUALES DEL USUARIO** |
| Nombre y Apellido / Razón Social  |  |
| Domicilio   |

|  |  |
| --- | --- |
| Calle | Nro  |

 |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CP  | Ciudad | Prov  |  País  |

 |
| Teléfono |  Correo electrónico  |
| **OLVIDÉ**   Usuario Contraseña Ambos Ninguno   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma: |  | Aclaración:  |
| DNI/PASAPORTE:  |  |  |
| Indicá rol del firmante:  |  *Titular Representante* |
|  |   |   |

**IMPORTANTE:** Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario se ajustan estrictamente a la verdad, y me comprometo a comunicar inmediatamente cualquier modificación que se produjera. *Los originales de la documentación presentada serán remitidos vía correo postal a la Sede de* ***NIC Argentina*** *ubicada en San Martín N° 536, piso 1°, C.A.B.A. (CP 1004), Argentina, en un plazo no mayor de 60 (sesenta) días de la fecha del presente.*