
Formulario de Certificación de Firma y Registro de Representantes Legales para el uso del Sistema de Gestión del Espectro Radioeléctrico (SISTEMA HERTZ)

-

DATOS DEL REPRESENTANTE

CUIT/CUIL
Apellido/s
Nombre/s
Domicilio
Código Postal
Ciudad
Partido/Departamento
Provincia
Teléfono
Correo Electrónico*

*Dirección de Correo Electrónico consignada en el proceso de registro en HERTZ

-

DATOS DEL REPRESENTADO

CUIT/CUIL
.....

DECLARACIÓN JURADA: Manifiesto conocer y me obligo a cumplir todas las normas y requisitos exigidos por la normativa aplicable para la tramitación de las solicitudes a través del HERTZ.

Firma del Representante

Certificación

IMPORTANTE: Si el titular que se pretende representar no se encuentra registrado ante el ENACOM, deberá presentar ante el organismo la correspondiente documentación. Para mayor información podrá contactarse con el ENACOM vía mail a la siguiente dirección: hertz@enacom.gob.ar

Nota: es un formulario por cada Persona Humana (PH) representante legal y por cada Representado. Es decir, si una Representada tiene muchas PH representantes legales, cada PH debe presentar uno por cada representado.