

Formulario para Alta de Cuenta de Usuario

INFORMACIÓN DEL AGENTE MEM

RAZÓN SOCIAL:			
CUIT:			
DOMICILIO:	N°	Piso:	Of.:
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TELÉFONO:	()-	INT:	

APODERADO/A

APELLIDO:	NOMBRE:	DNI:		
CARGO:				
TELÉFONO:	()-	INT:	CELULAR:	()-
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:		@		

PERSONA AUTORIZADA

APELLIDO:	NOMBRE:	DNI:		
CARGO:				
TELÉFONO:	()-	INT:	CELULAR:	()-
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:		@		

APLICACIÓN ¹

AGENTE REPRESENTADO (Nemotécnico) ²

El NEMO es el código de 8 letras que identifica a cada punto de suministro. Si no lo sabe, consúltelo telefónicamente.

Declaramos bajo juramento que los datos consignados en el presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad. Hemos tomado debido conocimiento del contenido de los Términos y Condiciones Generales y Particulares "Bandeja BMEM" disponibles en el sitio Web de CAMMESA, entendemos plenamente su alcance, y aceptamos voluntariamente y de manera irrestricta lo dispuesto en los mismos.

Firma Apoderado/a con
facultades suficientes
Aclaración y DNI

El formulario debe ser completado en computadora en todos sus campos.

Luego debe imprimirse y ser firmado por el Apoderado/a.

Finalmente, debe ser enviado escaneado a agentes@cammesa.com.ar.

En caso de tener alguna duda con los campos del formulario, comunicarse telefónicamente a la Gerencia Atención Agentes al (011) 4319-3700 o por mail a agentes@cammesa.com.ar.