

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

- 1) Para completar la Aplicación comuníquese telefónicamente con Atención Agentes al (011) 4319-3700.
- 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