**ANEXO A:**

**SOLICITUD DE REGISTRO Y ACCESO A LA PLATAFORMA VIRTUAL**

Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos del usuario que será inscrito en la Plataforma Virtual, que le permitirá realizar acciones o trámites en la SUCAMEC:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono/Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| * + - 1. **Declaración jurada** |
| Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nombre del representante legal)**  En representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nombre de la empresa)**  Con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente acreditado con poder inscrito en la Partida Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Registro de Personas Jurídicas de la SUNARP, declaro bajo juramento que soy el/la Representante Legal de la Entidad solicitante, con poder vigente y me sujeto a cualquier acción de control que al respecto se realice.  En caso de falsedad en la información declarada y/o documentación presentada, me someto a las disposiciones legales, administrativas, penales y civiles correspondientes.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Representante Legal |

|  |
| --- |
| 1. **Para trámites realizados por un tercero** |
| Autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identificado con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realizar el trámite de inscripción en la plataforma virtual de la SUCAMEC y doy mi aceptación a los términos y condiciones establecidos por la SUCAMEC para acceder a su plataforma virtual y el régimen de notificaciones electrónicas incluido Directiva correspondiente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Titular o Representante |

Debe mostrar el original del DNI de la persona que realiza el trámite. En caso de trámites realizados por un tercero, el presente documento debe tener la firma del Titular o Representante, el cual debe estar legalizada notarialmente.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Titular, Representante o

Tercero autorizado que realiza el trámite.