**REGISTRO DE E-MAILS PARA RECIBIR NOTIFICACIÓN DE PAGOS, APLICACIONES WEB (INGRESO HS/RM E E-RESGUARDOS) PARA EMPRESAS PROVEEDORAS DE O.S.E.**

**N° PROVEEDOR : ………………………………………..……………………………………………………….**

**RAZON SOCIAL: …………………………………….…………………………………………………………..**

**R.U.T:………………………………………………………………………………………………………………….**

**E-MAIL PARA NOTIFICACIÓN DE PAGOS:**

**…………...…………………………………………………………………………………......................................**

**E-MAIL PARA LA IMPRESIÓN DE LOS E-RESGUARDOS:**

**…………...…………………………………………………………………………………......................................**

**DOMICILIO FISCAL: .....................................…………………………………………………………………….**

**TELEFONO: …………………………………………………………………………............................................**

**FAX: ….……………………………………………………..………………………………………………………..**

Quien suscribe,……………….……………………………………………, titular de la cédula de identidad número……………………………….. en calidad de (representante, administrador, apoderado o titular) de la empresa ………………………………………………………………………………, inscripto en el Registro de Proveedores de O.S.E. solicito que O.S.E. me informe el detalle de los pagos (documentos incluidos, moneda, importe, cuenta bancaria en la que se acreditará, si corresponde) al e-mail indicado para la notificación de pagos y el otro e-mail indicado resulte habilitado para la impresión de los e-resguardos.

Los datos establecidos precedentemente, se tendrán por vigentes y válidos hasta tanto se comunique por escrito a los Módulos de Atención de Acreedores de O.S.E. la modificación de los mismos mediante una nueva solicitud.- Cualquier modificación en la representación de la sociedad, integración del Directorio de la empresa y/o Administración, así como cualquier cambio en el tipo social deberá comunicarse a través de una certificación Notarial.

Al amparo de las leyes 18.331 y 18.381, autorizo a que mis datos personales sean tratados y procesados por OSE, responsable de la Base de Datos, con domicilio en Roxlo 1275 - Montevideo, con el fin del procesamiento y gestión. Dichos datos serán tratados con el grado de protección adecuado tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar la alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por terceros.

Firma: ……………………………………………………………………………………………………………

Aclaración de firma:…………………………………………………………………………………………….

CI :………………………………….

Se deberá adjuntar fotocopia de la CI del apoderado.