

**APELLIDO Y NOMBRES:**

**CARNET:**

**CUIL/CUIT:**

**PARTIDO-REGISTRO-BIS:**

**E-MAIL:**

**CREACIÓN**

**REHABILITACIÓN**

**BAJA**

**LUGAR Y FECHA:**

Términos y Condiciones

- Solo se recepcionarán las solicitudes originales, serán rechazadas aquellas que presenten tachaduras o enmiendas.
- Su identificación personal y su clave de acceso son personales e intransferibles. Nadie puede autorizar la cesión, préstamo o transferencia a terceros.
- Ud. es el único responsable por lo que se haga en el sistema con su identificación personal.
- En el primer ingreso, el sistema obligara a cambiar su clave de acceso, por una solo conocida por Ud.
- Como medida de protección, su identificación personal será inhabilitada si se registran más de 3 intentos consecutivos de ingreso con una clave invalida.
- La clave de acceso deberá tener una longitud mínima de 5 caracteres. Recomendamos una combinación de letras y números, no utilizar nombres propios, números de DNI, teléfonos, fechas de cumpleaños, etc.
- Este formulario debe ser remitido a la Delegación del Colegio de Escribanos que corresponda.
- El formulario será recepcionado en la Gerencia General de Tecnologías de la Información ARBA, y el usuario quedara habilitado, comunicando dicha habilitación vía e-mail informado en el presente documento.
- Solicitud de **CREACIÓN**: para usuario nuevo ó si el usuario hace más de 90 días que no ingresa al sistema
- Solicitud de **REHABILITACIÓN**: cuando el usuario no recuerda la clave de acceso o si realizo más de 3 intentos consecutivos de ingreso con una clave inválida.
- Solicitud de **BAJA**: el usuario presenta cese de actividad.

.....  
Firma y Sello Escribano

.....  
Firma y Sello responsable Colegio de Escribanos