



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONTRASEÑA VETERINARIO NO OPERADOR

La contraseña de Usuario tiene carácter de exclusiva, secreta e intransferible, en consecuencia el usuario será el único titular de la misma debiendo cumplir por ese efecto todas las obligaciones y responsabilidades que demanden dicha titularidad.

De conformidad con la Ley N° 18331, de 11 de Agosto de 2008, sobre protección de Datos Personales y acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por el Usuario quedaran incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para su registro como usuario. Estos se recogerán a través de los mecanismos correspondientes, los cuales solo contendrán los datos imprescindibles para poder prestar el servicio requerido. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitadas.

El funcionario del MGAP emite y entrega el usuario luego de asegurarse que el solicitante es un Veterinario Habilitado y Registrado ante el MGAP.

01- Datos del Solicitante

Identificación	N° de veterinario del MGAP	
	Cedula de identidad	
Nombre	Primer y segundo nombre	
	Apellidos	
Datos	Fecha de nacimiento	
	Correo electrónico	
	Telefono de contacto	
	Celular de contacto	
Dirección	Calle	
	Esquina	
	Nro. de puerta	
	Nro. de apto.	
	Código postal	
	Localidad	
	Departamento	

02- Datos de la Empresa

Empresa	Número de RUT	
	Código Naturaleza Jurídica	
	Nombre o Razón social	
Dirección	Calle	
	Esquina	
	Nro. de puerta	
	Nro. de apto.	
	Código postal	
	Localidad	
	Departamento	
Contacto	Teléfono	
	Fax	
	Correo electrónico	

Fecha:	Fecha:	
--------	--------	--

Firma del Solicitante	Firma del funcionario del MGAP	Aclaración de firma funcionario del MGAP