

**HABILITACIÓN DE ZONAS ESPECIALES**

ZONA

**SOLICITO HABILITACIÓN DE ZONAS** .TUR.AR     .ORG.AR     .GOB.AR     .INT.AR     .MIL.AR

Número de Legajo (obligatorio, sólo para .tur.ar): \_\_\_\_\_

**DOMINIO DE REFERENCIA**NOMBRE DE DOMINIO: *midominio.gob.ar*

TITULAR DEL DOMINIO

**TITULAR DEL DOMINIO - TIPO DE USUARIO** PERSONA FÍSICA     PERSONA JURÍDICA     ORGANISMOS OFICIALES**INDICÁ** CUIT/CUIL (obligatorio) **20-11111111-0**     DNI(opcional)**DATOS ACTUALES DEL USUARIO**

Nombre y Apellido / Razón Social	<b>José Pérez</b>		
Designación Comercial			
Domicilio (Calle, Nro, CP, Ciudad, Prov, País)	Calle <b>Av. Corrientes</b>	Nro <b>1111</b>	
	CP <b>1111</b>	Ciudad <b>La Plata</b>	Prov <b>Buenos Aires</b> País <b>Argentina</b>
Teléfono <b>1111-1111</b>	Correo electrónico <b>mimail@midominio.com.ar</b>		

REPRESENTANTE

**REPRESENTANTE LEGAL** CUIT/CUIL (obligatorio) **20-11111111-5**     DNI(opcional)**DATOS ACTUALES DEL REPRESENTANTE**

Nombre y Apellido	<b>Juan Gómez</b>		
Domicilio (Calle, Nro, CP, Ciudad, Prov, País)	Calle <b>Av. Corrientes</b>	Nro <b>1111</b>	
	CP <b>1111</b>	Ciudad <b>La Plata</b>	Prov <b>Buenos Aires</b> País <b>Argentina</b>
Teléfono <b>1111-1111</b>	Correo electrónico <b>mimail@midominio.com.ar</b>		

Firma:

Aclaración: **Juan Gómez**DNI: **11.111.111**Indicá rol del firmante:  Titular     Representante**IMPORTANTE:** Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario se ajustan estrictamente a la verdad, y me comprometo a comunicar inmediatamente cualquier modificación que se produjera.

La Dirección Nacional del Registro de Dominios de Internet se reserva el derecho de solicitar, en el momento que lo considere oportuno, los originales o copias certificadas de la documentación presentada.