

**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 REFERENCIANOMBRE DE DOMINIO: *midominio.int.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	José Pérez		
Designación Comercial			
Domicilio (Calle, Nro, CP, Ciudad, Prov, País)	Calle Av. Corrientes	Nro 1111	
	CP 1111	Ciudad La Plata	Prov Buenos Aires País Argentina
Teléfono 1111-1111	Correo electrónico mimail@midominio.com.ar		

REPRESENTANTE

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

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

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.