



# FORMULARIO REGISTRO DE REPRESENTADO

sagai.org

ID de representado

(Campo a completar por SAGAI)

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente se encuentran actualizados, teniendo SAGAI la obligación de mantener los mismos en absoluta confidencialidad conforme Ley N° 25.326 de Protección de Datos Personales, siendo mi obligación declarar cualquier modificación, caso contrario se utilizará como válida la última actualización efectuada a la entidad. En el caso de ser solicitado, el firmante se obliga a concurrir a la sede de SAGAI a ratificar en formato físico, los datos vertidos en el presente formulario, encuadrando su incomparecencia, en el plazo que sea requerido, dentro de lo previsto por el art. 263 del CCCN. Asimismo, acepto que SAGAI comunique y/o notifique toda la información que considere relevante a través de medios electrónicos y que la información relacionada con la liquidación de derechos sea enviada por email. Serán válidas todas las notificaciones que SAGAI curse por estos medios con relación a cualquier otro aspecto de carácter institucional.

En el caso que existan modificaciones a cualquiera de las disposiciones societarias mencionadas, acepto como notificación válida su publicación en el sitio web de SAGAI.

Cualquier dato declarado erróneamente será mi exclusiva responsabilidad, debiendo acarrear con las erogaciones y/u obligaciones que ello conlleva.

Conforme lo dispuesto por los Artículos 284, 286 y 287 del CCCN y el Art 5 de la ley 25.506, la solicitud de representación se formaliza en formato electrónico siendo plenamente válida.

Firma:	Aclaración:
Fecha:	

