



B) Datos de las Personas Integrantes de la Empresa

Se debe explicitar los siguientes datos de todas las personas integrantes de la empresa:

Persona 1:

Nombres Apellidos:

Documento de Identidad:

TIPO: CI PAS OTRO: _____ N° _____

Nacionalidad: URUGUAY

¿Es propietaria de la Empresa? SI NO ¿Está autorizada a firmar? SI NO

Otros Datos

Profesión: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Persona 2:

Nombres Apellidos:

Documento de Identidad:

TIPO: CI PAS OTRO: _____ N° _____

Nacionalidad: _____

¿Es propietaria de la Empresa? SI NO ¿Está autorizada a firmar? SI NO

Otros Datos

Profesión: _____

Fecha de Nacimiento: __/__/____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____



Persona 3:

Nombres Apellidos:

Documento de Identidad:

TIPO: CI PAS OTRO: _____ N° _____

Nacionalidad: _____

¿Es propietaria de la Empresa? SI NO ¿Está autorizada a firmar? SI NO

Otros Datos

Profesión: _____

Fecha de Nacimiento: __/__/____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Persona 4:

Nombres Apellidos:

Documento de Identidad:

TIPO: CI PAS OTRO: _____ N° _____

Nacionalidad: _____

¿Es propietaria de la Empresa? SI NO ¿Está autorizada a firmar? SI NO

Otros Datos

Profesión: _____

Fecha de Nacimiento: __/__/____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____



C) Datos Generales del Número de Dicose

En caso de ya poseer número de DICOSE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Departamento:

Seccional Policial*:

Especialización:

Coordenadas de su establecimiento*:

X _____

Y _____

Datos del usuario del DICOSE ante el SMA

Nombre/s y Apellido/s:

Correo Electrónico:

Celular:

Datos de la Persona de Contacto del DICOSE

Nombre/s y Apellido/s:

Teléfono:

** Dato prescindible*

D) Datos de Ubicación de las Instalaciones

Calle/ Ruta/ Camino:

Nº de puerta o Km.:

Localidad:

Padrones ocupados:

Departamento	Número de Padrón