



## 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

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

### 02- Datos de la Empresa

<b>Empresa</b>	Número de RUT	
	Código Naturaleza Jurídica	
	Nombre o Razón social	
<b>Dirección</b>	Calle	
	Esquina	
	Nro. de puerta	
	Nro. de apto.	
	Código postal	
	Localidad	
	Departamento	
<b>Contacto</b>	Teléfono	
	Fax	
	Correo electrónico	
Fecha:	Fecha:	
<b>Firma del Solicitante</b>	<b>Firma del funcionario del MGAP</b>	<b>Aclaración de firma funcionario del MGAP</b>