

F2

**FORMULARIO DE  
REQUERIMIENTO DE ACCESO WEB/  
BLANQUEO**

El que suscribe \_\_\_\_\_

CUIT \_\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_

del ente denominado “ \_\_\_\_\_ ”

Solicita tenga a bien otorgar “Clave de Acceso Web” para acceder al servicio de consultas online en el Sistema de Beneficiarios. Asimismo, asumo el compromiso de una vez recibida la misma proceder a su cambio y resguardo, haciéndome responsable de su utilización.

\_\_\_\_\_  
Firma

Aclaración: .....

Teléfono: .....

Correo Electrónico: .....