



Dirección General Técnica
Dirección de Semillas

FORMULARIO DE SOLICITUD – USUARIO Y CONTRASEÑA

Alta		Baja	
------	--	------	--

EMPRESA SOLICITANTE	
Nombre/Razón Social	
Dirección	
Teléfono/Fax	
e-mail	
DATOS DEL RESPONSABLE	
Nombre y Apellido	
Cargo	
Nº Doc. de Identidad	
Teléfono/Fax	
e-mail	
DATOS DEL USUARIO PARA LA CONTRASEÑA	
Nombre y Apellido	
Cargo/Función	
Nº Doc. de Identidad	
Teléfono	
e-mail	

Firma del Usuario

TERMINOS DE RESPONSABILIDAD

- El Responsable de la empresa es el único autorizado a solicitar la habilitación y cancelación de las cuentas de usuarios del acceso a Consultas a la DISE.
- Está obligado a comunicar cualquier cambio en los datos de los usuarios habilitados
- El usuario habilitado es el único responsable de las operaciones realizadas en , así como el mantenimiento de la confidencialidad de la contraseña concedida y de los datos e información que obtenga del sistema.
- Este formulario tiene carácter de Declaración Jurada y los datos consignados pueden verificarse en cualquier momento que se estime oportuno por la Dirección de Semillas.
- Enviar dicha solicitud a usuarios_dise@senave.gov.py

Firma del Responsable