**SOLICITUD DE SERVICIOS**

**Ciudad Autónoma de Buenos Aires ……de……………………de 202..**

Por la presente solicitamos la prestación de los siguientes servicios:

1.- Servicios solicitados

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de servicio |  \*Período | Frecuencia |  Cantidad | Precio unitario |  Total |
| **del abono** | **del abono** | **de puestos** | **Sin Iva** | **Sin Iva** |
|   |  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|    |   |   |   |   |   |
| Total |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones:** |
|  |
|  |

\*Esta solicitud se renovará automáticamente al vencimiento de la misma de no mediar comunicación por anticipado.

2.- Términos y condiciones

Nosis proveerá los servicios de acuerdo a la modalidad indicada en el apartado 1.

Nosis le entregará al cliente un password o código, el cual será de uso exclusivo del cliente y no podrá ser cedido a terceros.

El cliente se compromete a consultar el servicio exclusivamente para su propio uso con fines exclusivamente comerciales bajo la regulación establecida por las siguientes normas:

a) Ley Nº 25.326 y su decreto reglamentario 1558/2001 sobre hábeas data.

b) Ley Nº 24.766, arts. 1 y 2 de confidencialidad, que prohíbe la divulgación o venta a terceros o que se le dé un uso distinto al acordado sin el consentimiento expreso por nota de Nosis Laboratorio de Investigación y Desarrollo S.A.

c) Ley Nº 11.723 de propiedad intelectual.

Nosis podrá suspender o dejar de prestar los servicios por incumplimiento de pago.

3.- Rescisión

Las Partes podrán rescindir en forma anticipada la relación resultante de la presente Solicitud de Servicios, en cualquier momento y sin expresión de causa, sin que ello genere a favor de la otra Parte derecho alguno a compensación y/o indemnización y/o penalidad y/o resarcimiento alguno, obligándose la Parte que rescinde anticipadamente a notificar esta decisión a la otra Parte por medio fehaciente con una anticipación mínima de treinta (30) días corridos a la fecha efectiva de la rescisión.

Las Partes deberán continuar con el cumplimiento de las obligaciones a su cargo hasta la fecha en que opere efectivamente la extinción de la presente Solicitud de Servicios.

El cliente podrá solicitar la baja del servicio, comunicando a Nosis su voluntad a la siguiente dirección de correo electrónico bajadeservicio@nosis.com.ar con 30 días de anticipación.

**4.- Facturación y pagos**

**4.1 Facturación:**

Los cargos por los servicios serán facturados de acuerdo a las disposiciones legales vigentes y por mes adelantado.

**4.2 Fecha de pago:**

La fecha de vencimiento para el pago de cada factura se producirá a los ......... días de la fecha de factura.

**4.3 Modalidad de pago:**

**CBU (Completar el Formulario de “Adhesión al sistema de pago directo” que se encuentra adjunto)**

**5.- Datos del cliente**

|  |
| --- |
|  |
|  **Razón social o nombre y apellido: ..........................................................................................................................................................** |
|  **Nº CUIT:** | **.................................................................................... Cond. IVA: .....................................................................................................** |
|  **Domicilio:**  | **.................................................................................... Localidad: .................................................... Cod. Postal: ..........................** |
|  **Actividad:** | **.............................................................................................................................................................................................................** |
|  **Teléfono:** | **.............................................................................................................................................................................................................** |
|  **Fax:** | **.............................................................................................................................................................................................................** |
|  **Contacto:** | **.............................................................................................................................................................................................................** |
|  **Mail Para** | **Envío de Facturas: ………........................................................................................................................................................** |
|  **Mail Para** | **Envío de Recibos : …………......................................................................................................................................................** |
|  **Firma:** | **................................................................... Aclaración: .....................................................................................................................** |
|  **Cargo:** | **..............................................................................................................................................................................................................** |