

REGISTRO DE FIRMAS



CIUDAD Y FECHA: _____

RAZON SOCIAL: _____

NIT: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____ C.C. _____

DIRECCION: _____ TELEFONO: _____

| PERSONAS AUTORIZADAS | C.C. | CARGO |
|----------------------|------|-------|
| 1 | | |

Firma Representante Legal

Sello

C.C.

En mi condición de Representante Legal, certifico que el (los) funcionario (s) que se registra (n) en este documento está (n) debidamente autorizado (s) para realizar operaciones de acuerdo con las instrucciones de manejo aquí consignadas.

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS

Representante Legal:

huella indice derecho

Firma y cédula

Firma Autorizada 1

huella indice derecho

Firma y cédula

F-0001-09-2018