



**REGISTRO DE FIRMAS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA
FIRMAR SOLICITUDES, PAGARES Y GARANTIAS REALES.**

Nombre de la Empresa: _____

NIT de la Empresa No.: _____

Dirección: _____

Teléfonos: _____

Nombre: _____
NIT: _____
DUI: _____

Nombre: _____
NIT: _____
DUI: _____

Nombre: _____
NIT: _____
DUI: _____

Nombre: _____
NIT: _____
DUI: _____

La anterior información no exime de responsabilidad de presentar credencial vigente del Representante Legal.

NOTA: Presentar la información autenticada.