

REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS



CIUDAD, _____
FECHA: _____
NOMBRE: _____ C.C. _____
CORREO ELECTRONICO: _____ NIT: _____
DIRECCION: _____ TELEFONO: _____

PERSONAS AUTORIZADAS	C.C.
1	

Firma

C.C.

En mi condición de inversionista, certifico que el (las) persona (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

Inversionista: _____	huella indice derecho
Firma y cédula	
Firma Autorizada No. 1	huella indice derecho
Nombre:	
Firma y cédula	