

	FORMATO AUTORIZACION FIRMA DE FACTURAS POR TERCERAS PERSONAS	Código: DN-FR-CR-03
		Versión: 02
		Fecha de Emisión: Marzo de 2.021
		Página: Página 1 de 1

Señores
AVÍCOLA EL MADROÑO S.A.
Ciudad

Respetados Señores:

Yo, _____ mayor de edad identificado con la
cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____,
actuando en mi calidad de representante legal de la sociedad
_____ domiciliada en _____, identificada
con el Nit. No. _____ o como persona natural, como consta en el certificado de
la Cámara de Comercio de _____ Autorizo y me hago responsable de todas las
facturas de Avícola El Madroño S.A. a mi nombre o de la sociedad que firmaren en caso de que no sean recibidas
directamente por mí, a las siguientes personas:

_____	C.C.No. _____	de _____	firma _____
_____	C.C.No. _____	de _____	firma _____
_____	C.C.No. _____	de _____	firma _____
_____	C.C.No. _____	de _____	firma _____
_____	C.C.No. _____	de _____	firma _____

Por lo tanto, los documentos así suscritos vincularan plenamente a la sociedad que represento o como persona natural, tal
como lo estoy autorizando.

Atentamente,

Firma _____
Nombre Persona Natural _____
Representante Legal _____
Nombre de la Sociedad _____