Fecha: DD /MM / AÑO

Ciudad

d:

|  |
| --- |
| 1. **REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE, o DIRECTOR AUTORIZADO PARA TRÁMITE GENERAL DE PERMISOS (SOLICITUD, RENOVACIÓN, ENTRE OTROS)**
 |
| Gestión |
| Nombre Gerente: | Firma: |
| Teléfono: | E-mail: |
| Nombre Director:  | E-mail: |
| Teléfono: | E-mail |

|  |
| --- |
| 1. **PERSONAS AUTORIZADAS POR REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE, PARA TRÁMITE GENERAL DE PERMISOS (SOLICITUD, RENOVACIÓN, ENTRE OTROS)**
 |
| Nombres Completos: |
| Firma: | Teléfono: |
| Nombres Completos: |
| Firma: | Teléfono: |

|  |
| --- |
| 1. **PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER PERMISOS EMITIDOS**
 |
| Nombres Completos: | Firma: |
| Firma: | Teléfono: |
| Nombres Completos: |
| Firma: | Teléfono: |

***Nota****: En caso de cambio de cargo, dependencia, finalización labor, de las personas autorizadas, por favor diligenciar y radicar nuevamente este formato.*