|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad:** |  | **Fecha de diligenciamiento:** | **DD** | **MM** | **AAAA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE** | | |
| Nombre o razón social: | | NIT.: |
| Dirección: | Ciudad: | |
| Nombre del representante legal o gerente: | | |
| Teléfono(s): | Correo electrónico: | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAS AUTORIZADAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL O GERENTE PARA TRÁMITE GENERAL DE PERMISOS**  **(SOLICITUD, RENOVACIÓN, ENTRE OTROS)** | | | | | | | | | |
| **Ítem** | **Apellidos y Nombres** | **Tipo de Documento** | **Número de Documento** | **Cargo** | **Marque con una (X)**  **Autorizado para:** | | **Celular** | **Correo electrónico** | **Firma** |
| **Firmar solicitudes** | **Reclamar** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Este formato tiene una vigencia de un año. Sin embargo, en caso de cambio de las personas autorizadas, modificaciones en el cargo, dependencia, datos de contacto o la terminación del vínculo laboral de alguna persona autorizada, se deberá actualizar el listado mediante radicación oficial. | | | | | | | | | |