



**SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION
FORMATO
REGISTRO DE FIRMAS AUTORIZADAS PARA CREDITOS
EMPRESARIALES**

Código: F-GM-001

Versión: 3

Fecha: 17/05/2017

FECHA

D

M

A

EMPRESA _____ NIT _____

DIRECCION _____ TELEFONO _____

REPRESENTANTE LEGAL _____ C.C. _____

FIRMAS AUTORIZADAS

Nombres y Apellidos _____ C.C. _____

Cargo _____

Firma

Nombres y Apellidos _____ C.C. _____

Cargo _____

Firma

Nombres y Apellidos _____ C.C. _____

Cargo _____

Firma