

	<b>REGISTRO DE FIRMAS</b>	CÓDIGO: FT-GC-16
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 12/10/2016

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, obrando en representación legal de \_\_\_\_\_ con Nit. \_\_\_\_\_, y teléfono \_\_\_\_\_, autorizo a las siguientes personas para firmar los certificados laborales de los créditos solicitados por nuestros empleados y las autorizaciones de descuento de nómina de aquellos aprobados por COMFIAR.

✓ **Las personas autorizadas para firmar certificados laborales son:**

NOMBRES DEL AUTORIZADO	CARGO	FIRMA	EMAIL Y TELEFONO

✓ **Las personas responsables para firmar descuentos por nómina son:**

NOMBRES DEL AUTORIZADO	CARGO	FIRMA	EMAIL Y TELEFONO

**SEÑOR EMPLEADOR:** Le sugerimos autorizar mínimo dos personas para cubrir eventos como vacaciones, incapacidades, retiros, etc. En caso de que la empresa cambie uno o varios de los funcionarios autorizados, por favor actualizar la información utilizando este mismo formato y enviarlos a los correos electrónicos [creditos@comfiar.com.co](mailto:creditos@comfiar.com.co)

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**