



AUTORIZACIÓN

Yo _____ -mayor de edad, y
portador del Documento Nacional de Identificación número _____
con domicilio en _____ y en condición
de _____ de la Sociedad

con nombre comercial _____
bajo Registro Tributario Nacional (RTN) No. _____ Según
escritura pública _____ autorizada por el notario _____
y registrada mediante matricula _____ Autorizo a la Oficina
Administradora de Bienes Incautados OABI, para que proceda a verificar todos los
documentos presentados, la cual servirá para determinar si mi representada cumple
con los requisitos para formar parte del registro de proveedores de su institución.

Para constancia firmo la presente en _____
a los _____ del mes _____ año _____

Firma del solicitante y/o representante