

AUTORIZACIÓN PARA SOCIEDAD COMERCIAL

Denominación / Razón Social	
R.U.T.	
Nombre del representante	
Calidad en la que actúa	
Email	
Domicilio	

Por la presente otorgo a la firma **JOSE MARIA FACAL & CIA, despachante número 32**, número de **RUT 210 213 950 014**, domiciliado en **Rambla 25 de Agosto de 1825 número 318 oficina 801**, plenas facultades para actuar en representación de quien suscribe por:

UNA UNICA OPERACIÓN ADUANERA

PLAZO DETERMINADO EN DÍAS.....

POR TIEMPO INDEFINIDO

Facultándolo para ejercer todos los actos, trámites y diligencias necesarios para la realización de la operación aduanera de que se trate; para solicitar y cobrar devoluciones de garantías, tributos, adelantos; sin perjuicio de todas las demás facultades implícitas en la relación despachante-cliente inherentes a su calidad de sujeto privado auxiliar del comercio y de la función pública aduanera y conforme a la definición dada por el art. 14 del CAROU.

Firma

Aclaración