

AUTORIZACIÓN PARA PERSONAS FÍSICAS

Nombre	
Apellidos	
Cédula de identidad	
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 OPERACIÓN ADUANERA

PLAZO DETERMINADO EN DÍAS

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