ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
Departamento de Agricultura

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS AUTORIZADAS

YO, _____ EN CALIDAD DE _____
DUEÑO Ó ADMINISTRADOR

DE LA TORREFACCIÓN Y/ BENEFICIADO_____

CERTIFICO QUE LAS SIGUIENTES PERSONAS ESTÁN AUTORIZADAS POR NUESTRA EMPRESA PARA FIRMAR DOCUMENTOS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE PUERTO RICO.

NOMBRE	FIRMA	ULTIMOS 4 DIGITOS SEGURO SOCIAL
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ME COMPROMETO A INFORMAR INMEDIATAMENTE A LA DIVISIÓN PARA LA FISCALIZACIÓN E INVESTIGACIÓN DEL MERCADO DEL CAFÉ (DFIMC), CUALQUIER CAMBIO QUE SURJA EN LA ORGANIZACIÓN DE COMPRADORESY/Ó FIRMAS AUTORIZADAS.

PARA QUE ASÍ CONSTE, CERTIFICO Y FIRMO LA MÍSMA HOY, _____ DE _____ DE 20_____

_____ _____
NOMBRE COMPRADOR AUTORIZADO FIRMA COMPRADOR AUTORIZADO

Ave. Fernández Juncos, Pda. 19 ½ Santurce.
Apartado 10163, San Juan, PR 00908-1163
Tel (787) 721-2120 Fax (787) 723-8512

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO
DE AGRICULTURA