



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
P U E R T O R I C O
 Departamento de Agricultura

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS AUTORIZADAS

YO, _____ EN CALIDAD DE _____
DUEÑO O 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 COMPRADORES Y/O FIRMAS AUTORIZADAS.

PARA QUE ASÍ CONSTE, CERTIFICO Y FIRMO LA MISMA 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

