

**REGISTRO DE FIRMAS  
R.CC.20**

El suscrito \_\_\_\_\_, cédula de identidad N° \_\_\_\_\_ en  
calidad de Representante Legal de la empresa \_\_\_\_\_  
manifiesto que las personas autorizadas durante el año \_\_\_\_\_ para firmar las autorizaciones de retiro de  
alcohol de esta empresa son:

NOMBRE	# CÉDULA	FIRMA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Y las personas autorizadas para retirar son:

NOMBRE	# CÉDULA	FIRMA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma: \_\_\_\_\_

Representante Legal

Espacio para ¢250.00 en timbres del Colegio de Abogados
---

Firma: \_\_\_\_\_

Abogado que autentica

**\*\*\*\*\* PRESENTAR ORIGINAL Y FOTOCOPIA DE ESTE  
DOCUMENTO \*\*\*\*\***