

Fecha: _____

Apreciados señores:

Banco Av. Villas.

Asunto: **Autorización de acceso y administración comercio QR portal AVALPAY (GOU).**

Cordial saludo;

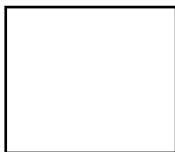
Yo _____, identificado con tipo de documento _____ No. _____ de la ciudad de _____, autorizo por medio del presente documento de manera amplia y suficiente bajo mi responsabilidad y conocimiento previo, el acceso y administración del portal **AVALPAY (GOU)**, a _____ identificado con tipo de documento _____ No. _____ de la ciudad de _____ quien en adelante tendrá la calidad de administrador, por lo que todas sus actuaciones en desarrollo de esta autorización son asumidas bajo mi responsabilidad tal y como hubieren sido realizadas directamente por mi parte.

Datos del comercio:

Razón social de la empresa (indicar cuando es persona jurídica)	
Razón social Comercio	
Tipo y número de identificación empresa	
Dirección	
Ciudad y departamento	
Correo electrónico Representante legal	
Número de celular Representante legal	
Correo electrónico Administrador	
Número de celular Administrador	
Fecha Nacimiento del Administrador	
Fecha de Expedición de la cedula del Administrador	

NOTA: Los datos del administrador son los que se deben colocar en el formato de vinculación asistida a QR.

Atentamente;



Firma Representante legal

Huella

Sello de Visado
(Solo aplica para oficinas)

INFORMACIÓN ASESOR FUERZAS LARGAS			
NOMBRE	No IDENTIFICACION	No Sala	FIRMA