



Gerencia de Protección al Usuario Financiero Departamento de Registros Públicos



REGISTRO DE AJUSTADORES DE PÉRDIDAS Y AUXILIARES DE SEGUROS

Solicitud de Registro y Actualización de Firmas (Persona Jurídica)

Yo, _____, mayor de edad, estado civil, profesión, de nacionalidad _____
_____, con domicilio en _____, en mi condición de _____ de _____ por este medio
solicito registrar como la firma del Representante Legal de la empresa la siguiente:

Fecha:

Empresa:

Firma Autorizada Nombre:	Puesto que desempeña:	Numero de identidad	Fecha de autorización	Firma

Tegucigalpa, M.D.C. a los xx días del mes de xxxx de xxx

Representante Legal