



# 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

MARÍA ERLINDA LANZA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTROS PÚBLICOS