



Asociación  
Colombiana de  
Droguistas Detallistas  
**ASOCOLDRO**

NIT: 860.517.394-7

## AUTORIZACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, de manera expresa y por escrito, actuando en condición de asociado activo de la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE DROGUISTAS DETALLISTAS-ASOCOLDRO, concedo autorización para que asista en mi nombre y representación participe la persona que mediante este documento se designa en el CONGRESO NACIONAL DE DROGUISTAS DETALLISTAS ASOCOLDRO 40 AÑOS y en las actividades inherentes al mismo.

Para tal efecto me permito suministrar de forma veraz la información correspondiente

### INFORMACIÓN DEL ASOCIADO (PERSONA NATURAL)

NOMBRE Y APELLIDOS:

IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

EMAIL:

FIRMA: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL ASOCIADO (PERSONA JURÍDICA)

RAZÓN SOCIAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

NIT:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

EMAIL:

FIRMA: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PERSONA DESIGNADA PARA ASISTIR Y PARTICIPAR EN EL CONGRESO NACIONAL DE DROGUISTAS DETALLISTAS ASOCOLDRO 40 AÑOS.

NOMBRE Y APELLIDOS:

IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN:

CIUDAD:

EMAIL:

Sede Administrativa: Transversal 27 A N° 53B -13  
PBX: (601) 312 6542 ☎ 317 367 6798 📞 316 023 2548  
www.asocoldro.com e-mail: contactenos@asocoldro.com  
Bogotá - Colombia

