

Ciudad, Fecha

Señores

Banco Agrario de Colombia
Ciudad

Cordial saludo,

Yo, Nombre del Representante Legal/Alcalde, de la empresa/entidad Nombre de la empresa / entidad, con número de NIT número de NIT, autorizo a los siguientes funcionarios como administrador y auditor de mi organización en la Banca Virtual del Banco Agrario de Colombia.

DATOS BASICOS	USUARIO ADMINISTRADOR	USUARIO AUDITOR
Tipo de documento		No aplica
Número de documento		No aplica
Nombres		
Apellidos		
Correo electrónico		
Teléfono Celular		

Nombre del Representante legal/alcalde

Cargo

Nombre de la empresa

Correo electrónico

Teléfono

CN-FT-060
Junio 2016