**AUTORIZACIÓN PARA CREACIÓN DE USUARIO**

**EN EL SISTEMA PRECURSORES EN LÍNEA**

El/la suscrito/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de representante legal de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cédula jurídica número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a la Unidad de Control y Fiscalización de Precursores del ICD, para crear un usuario y asignar la respectiva contraseña de acceso al sistema Precursores en Línea (PEL), para la siguiente persona:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico represente legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta persona será la autorizada, por parte de mi representada, para utilizar el sistema PEL y remitir la información requerida por dicha unidad, en cumplimiento de las obligaciones legales derivadas del otorgamiento de la licencia solicitada.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma autógrafa de(la) responsable Legal,

o **firma digital** enviada en formato electrónico.

🗁 Archivo.