

(Colocar logo de su empresa)

Registro de Persona autorizada

- Primera vez
- Reintegro
- Traslado de empresa

EMPRESA QUE AUTORIZA

NIT/RUT _____ Razón Social: _____

AUTORIZADO

Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre

Documento de identidad No. _____ c.c. c.e. Pasaporte Otro _____

Dirección _____ Ciudad _____ Tels. _____

_____ Dpto. _____

Correo electrónico _____ Celular _____

Certificado DAS No. _____ Grupo Sanguíneo _____ Cargo _____

Actividades que se autoriza realizar en la instalación portuaria: _____

Empresa ARP _____ Empresa EPS _____ Empresa AFP _____

Los firmantes dan fe de que la información suministrada es verdadera y autorizan la confirmación de de los datos y documentos entregados. La empresa que autoriza se hace responsable por todas las actuaciones de la persona autorizada y responderá por los daños y perjuicios que cause. El autorizado, en representación de la empresa que autoriza, se compromete a respetar las normas establecidas por la SPRC y CONTECAR, de acuerdo al marco de las leyes colombianas y el Reglamento de condiciones técnicas de Operaciones. Acepta conocer las normas de Seguridad Industrial establecidas y se responsabiliza de aplicarlas durante todo el tiempo que permanezca dentro de la instalación portuaria. **La empresa que autoriza se compromete a dar aviso inmediato y por escrito, en caso de desvinculación de la persona autorizada.**

Firma del Representante Legal

Firma del autorizado