(Fecha)

(Ciudad)

Señores

**DIGIFIRMA**

Cámara de Comercio y Producción de Santo Domingo

Av. 27 de Febrero No. 228, Torre Friusa

Santo Domingo, D. N.

**Ref.: Validación de identidad y Autorización para uso de Certificados Digitales |** (nombre de la entidad)

Distinguidos señores:

En cumplimiento con la regulación del Instituto Dominicano de las Telecomunicaciones y los procedimientos de la Cámara de Comercio y Producción de Santo Domingo como Entidad de Certificación, (el, la) (nombre de la entidad) asume la responsabilidad del uso de los certificados digitales que solicitan y de la validación de la identidad de las siguientes personas, quienes a su vez actuarán en nombre y representación de nuestra entidad, para los fines previamente establecidos por nuestra organización.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cédula | Pasaporte** | **Posición**  | **Departamento | Gerencia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Quien suscribe, en su calidad de (cargo en la empresa), por medio de la presente DECLARA y RECONOCE poseer la facultad necesaria para firmar documentos y asumir obligaciones en nombre y representación de (nombre de la entidad).

Atentamente,

(Nombre de la persona autorizada por la empresa)

(Posición)

(Firma)

(Sello)