

En la ciudad de _____ a los () del mes de _____ de 202__.

Señores

CONSORCIO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y SEGURIDAD PARA CEAS Y CIAS
Ciudad

Asunto: Representación Legal del Centro de Enseñanza Automovilística

Yo, _____, identificado con
_____ número _____ expedida en _____, certifico que soy
quien actúa como representante legal del Centro de Enseñanza Automovilística

_____,
identificado con **NIT No.** _____ y **ID RUNT**
No. _____.

Por lo anterior, soy la persona que se hace responsable de los actos que se celebren con
terceros a nombre del Centro de Enseñanza Automovilística

Cordialmente,

Nombre de Representante legal:
Tipo de documento de identificación:
Número de documento de identificación:
Nombre del CEA:
NIT No. del CEA: