

AUTORIZACIÓN PARA FIRMAR

Registro Número: _____

Nombre del Individuo o corporación: _____

Dirección del establecimiento: _____

Por la presente autorizo a _____

(nombre del funcionario o empleado)

a firmar toda hoja oficial de pedido, de acuerdo con la Ley # 4 de Sustancias Controladas de Puerto Rico, aprobada el 23 de junio de 1971, según enmendada, como también, todo documento relacionado a representación. Aceptando el autorizado, la responsabilidad legal o administrativa en que incurra el cumplimiento de la referida ley.

Dada hoy _____ de _____ de _____
Día Mes Año

(Firma y título)

ACEPTACIÓN

Yo _____ funcionario y/o empleado
(nombre de la persona que se autoriza)

de _____ y residente _____
(nombre del establecimiento)

(dirección completa)

por la presente acepto la autorización que me otorga el Señor (a) _____
(nombre del presidente o

_____, con la responsabilidad legal y administrativa que esto conlleva.
dueño que firma la autorización)

Se incluye el formulario de **Declaración Jurada** debidamente cumplimentada.

Fecha

Firma persona quien acepta la autorización

APROBACIÓN

Aprobada hoy _____ de _____ de _____
Día Mes Año

Director Oficina de Investigaciones o su Representante

Instrucciones:

1. Esta forma se cumplimentará en original solamente.
2. La persona que asume la responsabilidad para la firma deberá de cumplimentar el formulario de Declaración Jurada, presentar copia de sus Credenciales Profesionales, Certificado de Antecedentes Penales de la Policía de Puerto Rico y una foto 2X2. De existir un cambio en regencia incluir inventario firmado por ambas partes.