

Membrete de la compañía

Cartagena, DD/MM/AA

**Señores,
CARTAGENA CONTAINER TERMINAL OPERATOR SAS**

AUTORIZACIÓN VINCULACIÓN DE USUARIO

YO _____ Representante legal
de la compañía _____
autorizo la vinculación de usuario para el acceso a la plataforma de portal cliente
al funcionario:

**ROL:
NOMBRE COMPLETO:
N° DE IDENTIFICACIÓN:
CORREO ELECTRONICO:
CARGO:
N° DE TELÉFONO:**

**RAZÓN SOCIAL:
NIT:**

Firma Representante legal / Director

**Nombre:
CC:**