

**El presente registro de firmas es válido hasta que la empresa manifieste por escrito su deseo de invalidarlo, a través de su representante legal o de cualquier persona con poderes para hacerlo, o hasta que la Cámara de Comercio, en cumplimiento de sus obligaciones, decida renovar su registro.**

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara de Comercio de **\_\_\_\_\_**, y sean utilizados para la gestión y tramitación de los Certificados de Origen y para la legalización de documentos que solicite en nombre de la empresa a la que represento. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar en la citada Cámara de Comercio

## Formulario de Registro de firmas

La finalidad de este registro de firmas es la legitimación o el reconocimiento de firmas, frente a terceros, solicitados en nombre propio, o a petición del representante legal de la empresa o de los autorizados en este documento.

### Datos de la empresa

Fecha presentación

NIF

Nombre de la empresa

Domicilio

Código Postal  Población  Teléfono

Fax  Correo electrónico  Web

### Datos de la persona, con poderes suficientes, que autoriza la/s firmas

Firma de la persona que autoriza y sello empresa

Nombre  Apellidos

NIF  Cargo

Condiciones para la autorización

- Debe aportar original y copia de la escritura de poderes o nombramiento de cargo vigente.

**La empresa se obliga a comunicar cualquier modificación de estos datos.**

### Datos de la/s persona/s a la/s que se autoriza la firma

1ª Firma	2ª Firma	3ª Firma
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>
Nombre y Apellidos <input type="text"/>	Nombre y Apellidos <input type="text"/>	Nombre y Apellidos <input type="text"/>
NIF <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
Empresa, solo si es distinta de la registrada <input type="text"/>	Empresa, solo si es distinta de la registrada <input type="text"/>	Empresa, solo si es distinta de la registrada <input type="text"/>
NIF (de su empresa) <input type="text"/>	NIF (de su empresa) <input type="text"/>	NIF (de su empresa) <input type="text"/>
4ª Firma	5ª Firma	6ª Firma
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>
Nombre y Apellidos <input type="text"/>	Nombre y Apellidos <input type="text"/>	Nombre y Apellidos <input type="text"/>
NIF <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
Empresa, solo si es distinta de la registrada <input type="text"/>	Empresa, solo si es distinta de la registrada <input type="text"/>	Empresa, solo si es distinta de la registrada <input type="text"/>
NIF (de su empresa) <input type="text"/>	NIF (de su empresa) <input type="text"/>	NIF (de su empresa) <input type="text"/>