



LDM, S.A. DE C.V.
RFC: LDM-810123-TF7
Blvd. Xolotl # 13 Pte., Col. Los Girasoles
C.P. 83284, Hermosillo, Sonora, México
Tel.: +52 (662) 108-0038 Fax: +52 (662) 108-0042
e-mail: cobranza@corporativoldm.com
www.corporativoldm.com

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE FIRMAS

Hermosillo, Sonora, México. A _____

LDM, S.A. DE C.V.
PRESENTE.-

Por medio de la presente, les manifiesto en forma expresa que autorizo a la(s) persona(s) cuya(s) firma(s) aparece(n) al calce del presente documento, para que en nombre y representación de la empresa que legalmente represento, acepte(n), suscriba(n) y libere(n) a favor de ustedes, órdenes de compra, facturas, y contra recibos, autorizándolos también para que reciban las mercancías, productos y/o servicios que sean producto de los documentos referidos.

De igual forma, me obligo ante ustedes a dar aviso por escrito con cinco días de anticipación, respecto de cualquier cambio o revocación de las personas autorizadas en el presente instrumento.

PERSONAS AUTORIZADAS

NOMBRE	FIRMA	CARGO
NOMBRE	FIRMA	CARGO
NOMBRE	FIRMA	CARGO

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL					
NOMBRE DEL GERENTE Ó APODERADO LEGAL					
CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS	[] ()	[] ()	EXT.	FAX	[] ()

*Anexar copia fotostática de la credencial de elector de las personas autorizadas y del propietario o representante legal.

FIRMA DEL GERENTE Ó APODERADO LEGAL