

Ciudad y Fecha

Señores

**DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES DIAN**

Ciudad

**REF: PODER ESPECIAL**

\_\_\_\_\_, identificado(a) con \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, obrando en calidad de Representante legal de la empresa \_\_\_\_\_, identificada con NIT \_\_\_\_\_, tal y como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal adjunto, confiero poder especial, amplio y suficiente a SERGIO ANDRES SERRANO RIVERO y/o YOLANDA MARIA MARTINEZ PEREZ y/o MARIA CONSUELO PEREIRA SUAREZ y/o CAROLINA LONDOÑO MUNERA y/o ROSITA LONDOÑO LONDOÑO, identificado(a) como aparece al pie de la firma y quien actúa como Representante Legal de la Sociedad **AGENCIA DE ADUANAS MARIO LONDOÑO S.A. NIVEL 1**, identificada con NIT **890.902.266-2**, para que en nombre y representación de la sociedad \_\_\_\_\_ se tramiten las solicitudes de la auto calificación de normas de origen, declaración juramentada de origen y emisión de certificados de origen, así como los demás trámites relacionados en virtud de lo establecido en Acuerdos de Libre Comercio vigentes suscritos por Colombia.

Para efectos de recibir información indicamos datos así:

**DIRECCION:**

**TELEFONO:**

**NIT:**

**CONTACTO:**

**E-MAIL:**

Agradezco su atención prestada

EL PODERDANTE: (Llenar con nombre de la Empresa) NIT:	ACEPTO: Agencia de Aduanas Mario Londoño S.A. Nivel I - Código 0144 NIT: 890.902.266-2
Llenar con nombre del Representante	NOMBRE:
Llenar con cedula de ciudadanía	C.C.
REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL