

Registre de validació de poders

Empresa: _____

NIF: _____

Adreça: _____

Tel.: _____

Fax: _____

Email: _____

Representant: _____ amb DNI _____
en qualitat de _____

segons escriptura de _____ de data _____ atorgada
davant del Notari senyor _____ de _____ núm. de protocol
_____. Inscrita en el Registre mercantil de _____. Tom _____.
Foli _____. Full _____. Inscripció _____.

Escriptura de constitució de la societat de data _____ atorgada davant del
Notari senyor _____ de _____ núm. de protocol _____.
Inscrita en el Registre mercantil de _____. Tom _____.
Foli _____. Full _____. Inscripció _____.

Altres dades

Objecte social _____

Segons les dades referides anteriorment, vigents segons la seva declaració responsable, és suficient perquè en nom de la societat mercantil citada i davant de CORESSA, pugui concórrer a licitacions, presentar-se a procediments de contractació i en general, representar a la societat en tots els actes, negocis i contractes relacionats amb dits procediments.

AQUESTA VALIDACIÓ DE PODERS TÉ UNA VIGÈNCIA DE 2 ANYS, A COMPTAR DES DE LA DATA QUE CONSTA EN EL DOCUMENT. DURANT AQUEST TERMINI, NOMÉS CALDRÀ APORTAR FOTOCÒPIA D'AQUESTA VALIDACIÓ I FER DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL REPRESENTANT DE NO HAVER-HI HAGUT CAP VARIACIÓ A LES DADES.

Sant Boi de Llobregat, a _____ de _____ de _____

La Secretaria del Consell d'Administració de CORESSA.