



# FORMULARIO

## Autorización de reposición de licencia de operación para personas jurídicas e individuales

INFORMACIÓN PERSONAL	
Nombres	Apellidos
Nacionalidad	Documento Identificación Personal
Pasaporte	Representación Legal de la Entidad
Lugar para recibir notificaciones	
Teléfono	Celular
Dirección administrativa	
Correo electrónico	
NIT	
Tipo Solicitante	
Clasificación	

Firma del interesado: \_\_\_\_\_