DD/MM/AAAA

**AUTENTICACIÓN CARTA NOTARIADA**

VALIDACION DE IDENTIDAD

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de identificación No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* actuando en nombre propio, mediante el presente documento solicito a ANDES SERVICIOS DE CERTIFICACIÓN DIGITAL S.A identificada con NIT 900.210.800-1 la emisión de certificado de firma digital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Por lo anterior declaro que bajo gravedad de juramento que la información suministrada es verídica, así mismo que mediante el presente documento se valida plenamente mi identidad, puesto que doy fe ante notario público que soy quien digo ser y que me identifico con nombre, documento, huella y firma como aparece en el reconocimiento notarial.

Acepto y autentico,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Manuscrita

teléfono de contacto:

Dirección:

Ciudad:

Correo electrónico: