**CERTIFICADO**

[ ], [Fiscal o Gerente Legal] de [nombre Entidad], certifica que el (los) siguiente(s) Administrador (es) de Perfiles de la empresa, tiene(n) poder suficiente para actuar en nombre y representación de esta para remitir información monetaria y financiera, a través del Sistema Control Monetario a nombre de nuestra empresa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Administrador de Perfiles (\*) | R.U.T. | Cargo | Correo electrónico | Teléfono |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) Solo podrán ser designados hasta dos Administradores de Perfiles por entidad.

Atentamente,

[ ]

[Fiscal o Gerente Legal]

[Nombre Participante]

Santiago, [ ] de [ ] de [ ]