

**FUNCIONARIOS AUTORIZADOS DE EL CLIENTE**

Cada una de las personas que a continuación se indican son Funcionarios Autorizados por El Cliente para celebrar con La Entidad Financiera las Operaciones con Derivados referidas en el Contrato Marco del que este anexo hace parte integral:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	LIMITE DE CAPACIDAD
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Dado y firmado hoy \_\_\_\_\_ ( ) de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (200\_\_) en dos ejemplares del mismo tenor y valor, uno para cada una de las Partes.

**EL CLIENTE,**

\_\_\_\_\_

Nombre:

Cargo:

C.C.

Domicilio:

**MEMORANDO DE FIRMAS AUTORIZADAS  
FUNCIONARIOS AUTORIZADOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA**