

Anexo 71 - Autorización especial para actuar ante la DIAN en nombre del Tenedor Legítimo.

Para efectos de economía en el diligenciamiento de este formato, por favor relacionar todas las facturas electrónicas sobre las cuales se solicita autorización e indicar si la venta de éstas será de forma individual o si por el contrario pertenecen a un paquete de facturas.

Ciudad, Fecha

Señores

Dirección de Operaciones

BMC Bolsa Mercantil de Colombia S.A.

Ciudad

Ref.: Autorización para orden de inscripción de eventos ante el RADIAN

Respetados señores:

[nombre de quien suscribe el documento], identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de tenedor legítimo de la Factura Electrónica identificada en este documento y de acuerdo con lo establecido en el artículo 3.8.3.1.2. del Reglamento de Funcionamiento y Operación de la Bolsa, con el presente documento autorizo a la Bolsa Mercantil de Colombia S.A. o a quien ésta designe para que, en mi nombre, ordene a [proveedor tecnológico con el que se encuentra vinculado] el registro de eventos ante el RADIAN:

Para efectos de la autorización por mí otorgada, me permito referenciar las características de la Factura Electrónica en cuestión:

| INFORMACIÓN GENERAL DE LA FACTURA ELECTRÓNICA 1 | |
|--|---|
| Emisor: | [Nombre y NIT] |
| Pagador de la factura: | [Nombre y NIT] |
| Concepto: | [Descripción del bien/servicio objeto de facturación] |
| Valor de la factura: | [\$\$\$\$\$\$] |
| Con/ Sin Iva: | |
| CUFE: | |
| Lugar de expedición de la factura: | |
| Fecha de expedición de la factura: | |
| Fecha de recepción y aceptación de la factura por parte del pagador: | |
| Fecha de vencimiento de la factura: | |
| Plazo señalado para el pago: | [__ días] |

| INFORMACIÓN GENERAL DE LA FACTURA ELECTRÓNICA 2 | |
|---|---|
| Emisor: | [Nombre y NIT] |
| Pagador de la factura: | [Nombre y NIT] |
| Concepto: | [Descripción del bien/servicio objeto de facturación] |
| Valor de la factura: | [\$\$\$\$\$\$] |
| Con/ Sin Iva: | |
| CUFE: | |

| | |
|---|-----------|
| Lugar de expedición de la factura: | |
| Fecha de expedición de la factura: | |
| Fecha de recepción y aceptación de la factura por parte del pagador: | |
| Fecha de vencimiento de la factura: | |
| Plazo señalado para el pago: | [__ días] |

La presente autorización se expide el día ____ de ____ de ____.

Cordialmente,

[Nombre de quien suscribe el documento]
[Número de identificación de quien firma]
Representante Legal
[Razón social]