Papel Membretado de la entidad

Jefe/a Dto. de Autenticación y Legalización

Dirección A. Legal

Ministerio de Relaciones Exteriores

Panamá

E.S.D.

Panamá, día/mes/año

Asunto: *Registro de Firmas Entidades Gubernamentales*

Por medio de la presente, se informa el reconocimiento otorgado al Señor(a),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del funcionario) con Cédula de Identidad personal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partir del \_\_\_\_\_\_\_(fecha)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Datos adicionales:

Teléfono Residencial Celular

Correo Electrónico

Fecha de inicio de cargo \_\_ /\_\_ /\_\_ Fecha de finalización de cargo \_\_ /\_\_ /\_\_

Foto

Funcionario

Firma del

 Funcionario designado

Agradeciendo la atención a la presente reciba un atento saludo,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Firma del que autoriza a este funcionario

Observación: La Institución deberá comunicar al Depto. de Autenticación y Legalización cualquier cambio en caso de vacaciones, licencias, destitución, enfermedad, defunción, finalización del cargo, retiro por jubilación o pensión de los funcionarios asignados.