

EN PAPELERÍA DE LA COMPAÑÍA

(Ciudad) (Fecha)

Señores
CMA CGM COLOMBIA SAS
Ciudad

PODER ESPECIAL (CMT)

Yo, _____, identificado con la cedula de ciudadanía N. _____ de _____, en mi calidad de representante legal de _____, Nit _____, tal como consta en el certificado de representación y existencia legal adjunto; confiero poder amplio y suficiente a _____, identificado (a) con el Nit _____ o cedula N. _____, para suscribir los contratos de comodato para elementos de transporte, y así pueda retirar de sus bodegas o terminal de contenedores o sitio que Ustedes le indiquen, el (los) contenedor (es) que lleguen a nombre de la sociedad que represento.

Poderdante.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Cedula N. XXXXXX
Representante legal

Acepto.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nit XXXXXXXXXXXXXXX
Representante legal
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

EN PAPELERÍA DE LA COMPAÑÍA

(Ciudad) (Ciudad) (Fecha)

Señores
CMA CGM COLOMBIA SAS
Ciudad

PODER ESPECIAL (BL)

Yo, _____, identificado con la cedula de ciudadanía N. _____ de _____, en mi calidad de representante legal de _____, Nit _____, tal como consta en el certificado de representación y existencia legal adjunto; confiero poder amplio y suficiente a _____, identificado (a) con el Nit _____ o cedula N. _____, para retirar de sus oficinas los originales de los BL (Bill of Loading), generados a nombre de la compañía que represento.

Poderdante.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Cedula N. XXXXXX
Representante legal

Acepto.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Nit XXXXXXXXXXXXXXX
Representante legal
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

EN PAPELERÍA DE LA COMPAÑÍA

(Ciudad) (Ciudad) (Fecha)

Señores
CMA CGM COLOMBIA SAS
Ciudad

**Asunto: CARTA RESPONSABILIDAD// COMPROMISO DE PAGO POR
EVENTUALES DAÑOS Y/O DEMORAS A CONTENEDORES**

Respetados Señores:

Yo, _____, identificado con la cedula N. _____ de _____, de manera expresa manifiesto la aceptación de las responsabilidades derivadas del poder otorgado a XXXXXXXXXX, Nit (cc) XXXXX, relacionadas con daños, perdida o cualquier otra situación relacionada con el estado del (los) contenedor (es) entregados a nombre de la compañía que represento.

Declaramos expresamente que aceptamos las cuentas que por tal motivo nos presente Cma Cgm Colombia SAS y que las mismas son exigibles desde el momento de su presentación. A demás nos comprometemos a cancelar dichas facturas en los siguientes 10 días de presentación de las mismas.

Igualmente, solicito que la (s) factura (s) que puedan salir a nuestro cargo sean presentadas a mi compañía Consignatario de la Carga//o a quien le fue endosado el BI: con dirección _____ Tel. _____ contacto _____ Email: _____.

De igual forma autorizo que los abonos por concepto de devolución de depósito sean girados a mi nombre, por lo que envío Certificación Bancaria al correo bqt.pagosclientes@cma-cgm.com

Cordialmente,

XXXXXXXXXXXXX
C.C.XXXXXXXXX
Representante Legal
XXXXXXXXXXXXX