



SISTEMA DE GESTIÓN

AUTORIZACION DE DIVULGACION DE RESULTADOS

Código: CP-F-49

Versión: 2

Fecha: 02/12/2020

DOCUMENTO CONTROLADO

CIUDAD ; DIA MES de AÑO

Asunto: Autorización de entrega de resultados a terceros.

Yo, _____ NOMBRE Y APELLIDOS _____ con número de identificación _____ de _____, autorizo al organismo de certificación de personas ECCOM S.A.S a entregar los resultados obtenidos del proceso de evaluación realizado el DIA _____ MES de AÑO a la siguiente empresa y/o la persona:

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA	NUMERO DE IDENTIFICACION

FIRMA

No DOCUMENTO