AUTORIZACION DE DISTRIBUCION

Yo, CIRO HERNAN ANGEL TURMEQUE, identificado con Cedula de ciudadanía No 79.501.602 de Bogotá, obrando en calidad de Representante Legal de la firma **ALFA TRADING S.A.S.,** identificada con **NIT 830.041.488-7,** con domicilio **en la calle 23 No 116-31 BODEGA 1 PARQUE INDUSTRIAL PUERTO CENTRAL** de la ciudad de Bogotá; me permito nombrar a la firma **COMPANY MEDIQBOY OC S.A.S.** Identificada con **NIT. 901.035.884-3,** Como **DISTRIBUIDOR AUTORIZADO.**

Para la comercialización de los productos importados por nuestra compañía para Colombia bajo la marca **ALFA SAFE,** la cual se encuentra debidamente registrada ante las entidades competentes**.**

Para efecto, se firma en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de enero del 2022.

Cordialmente;

DAYANA ANDREA DÍAZ PLATA
CC No. 1.016.040.736
ASISTENTE DE GERENCIA
ALFA TRADING SAS

