

Amazon Payments Europe S.C.A.
38 avenue J.F. Kennedy
L-1855, Luxemburgo

PODER PARA ACTUAR EN NOMBRE DE LA EMPRESA

El abajo firmante Nombre de la empresa, (en lo sucesivo, la "Empresa") debidamente

representado por Nombre completo y cargo del firmante,

confirma que Nombre completo de la persona de contacto está autorizado a abrir una cuenta de

Amazon Payments con Amazon Payments, acepta el Contrato de usuario y otras Políticas, acceder a la cuenta de Amazon Payments e iniciar transacciones en nombre de la Empresa.

Fecha:

Firma: