Icafe
Instituto del Café de Costa Rica

INSTITUTO DEL CAFE DE COSTA RICA
FORMULARIO USUARIOS AUTORIZADOS
SISTEMA DE GESTIÓN EN LÍNEA

CODIGO ENTE:	
NOMBRE ENTE:	
TIPO DE ENTE:	**EXPORTADOR ___ TORREFACTOR ___ BENEFICIADOR ____ COMERCIANTE ____**

		APLICACIONES			
CEDULA	**NOMBRE DEL FUNCIONARIO**	**INF. COMPRA VENTA**	**NOMINA**	**INF. QUINCENALES**	**Reportes del SIC**

He leído, y acepto todas las condiciones del Reglamento de Sistema de Gestión en Línea.

CEDULA REPRESENTANTE:
NOMBRE:
FIRMA: