**ANEXO 6 FORMATO VERIFICACIÓN EN LISTAS RESTRICTIVAS**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obrando en representación a nombre propio o de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a FUNDACIÓN NATURA, para que verifique en la lista internacional vinculante para Colombia listas restrictivas o bases de datos públicas o privadas donde se relacionen personas presuntamente vinculadas a cualquier actividad ilícita, fraude o corrupción, de la empresa que represento y sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, a sus representantes legales, miembros de la Junta Directiva, Revisores Fiscales y/o Auditores Externos.

Para el efecto, informamos en el siguiente formulario, el nombre e identificación de los accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de NIT/RUT** | **Nombre empresa/Persona Natural/Junta Directiva/Representantes Legales/Accionistas** | **Nacionalidad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*NOTA: Diligenciar el formulario incluyendo los siguientes datos:*

* *Nombre completo*
* *NIT*
* *Nombres, apellidos y número de identificación de los Representantes Legales*
* *Nombres, apellidos y número de identificación de los miembros de Junta Directiva*
* *Datos de EL OFERENTE y sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, a sus representantes legales, miembros de la Junta Directiva, Revisores Fiscales y/o Auditores Externos.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

Nombre de la empresa

o persona natural: Fecha: