

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: