

Fundación Telefónica Colombia

Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo LAFT

Introducción e instrucciones

Fundación Telefónica Colombia, en su calidad de sujeto responsable de contar con un Sistema de Autocontrol y Gestión de los riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen vincularse con ella, en coherencia con sus actuales Políticas de Gestión Integral de Riesgos y de Responsabilidad Social Empresarial.

El documento deberá ser firmado por el Representante Legal.

Accionistas o socios con participación superior o igual al cinco por ciento (5%)

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación superior o igual al CINCO POR CIENTO (5%) del capital social de la entidad que represento, son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:

En caso de personas jurídicas relacionar su composición Societaria (tabla 2)

Nombres y apellidos	Identificación	Fecha de Expedición del Documento	Lugar de Expedición del Documento	Participación en el capital social (%)	Dirección	Ciudad

Tabla 2

Composición Societaria de Personas Jurídicas Asociadas En caso que en este nivel el socio corresponda a una persona jurídica detallar sus socios

Nombre Persona Jurídica	Nombres y apellidos	Identificación	Fecha de Expedición del Documento	Participación en el capital social (%)	Lugar de Expedición del Documento	Ciudad

Fundación Telefónica Colombia

Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo LAFT

Manifestaciones

Los recursos con los cuales se ejecutará el contrato no provienen de ninguna actividad ilícita y aquellos que eventualmente recibiré por ejecución del contrato no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita.

La información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar la terminación unilateral del presente contrato.

En caso de ser persona jurídica, declaro que los recursos con los cuales fue constituida no provienen de ninguna actividad ilícita.

Para la constancia,

Firma (Representante Legal)

Razón Social:	NIT:
Dirección:	Teléfono:
Nombres y Apellidos del Representante Legal:	
No. Identificación:	Fecha y Lugar de Expedición
Fecha:	