**FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE ACCIONISTAS**

Certifico que los asociados, accionistas o socios en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRES Y APELLIDOS DEL ACCIONISTA, SOCIO O ASOCIADO** | **TIPO DE IDENTIFICACIÓN** | **NACIONALIDAD** | **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** | **PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL SOCIAL (%)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Certifico que los beneficiarios reales finales y controlantes (1) de la entidad que represento son las siguientes personas naturales:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **Tipo de Identificación** | **No Identificación** | **Nacionalidad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**En caso de que su empresa cotice en bolsa, por favor informarlo y adjuntar el link de consulta.**

**Link:**

|  |
| --- |
| Nombre de la entidad: |
| NIT: |
| Nombre representante legal: |
| N. de Identificación |
| Firma representante legal |

En constancia de lo anterior, se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1 Se entiende por “beneficiario real” o “controlante” cualquier persona o grupo de personas que, directa o indirectamente, por sí misma o a través de interpuesta persona, por virtud de contrato, convenio o de cualquier otra manera, tenga respecto de una acción o cuota de una sociedad, o pueda llegar a tener, capacidad decisoria o de control sobre la sociedad.

1/1