CERTIFICACIÓN DE LISTA RESTRICTIVA LAVADO DE ACTIVOS

Entidad Contratante: **CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM**
Dirección: Carrera 1 No. 60-79
Ciudad: Neiva - Huila
Fecha del diligenciamiento: _____/_____/_____

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE LISTA RESTRICTIVA LAVADO DE ACTIVOS

Yo, _____, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____, certifico bajo la gravedad del juramento que ni yo ni la persona jurídica a la que represento, nos encontramos relacionados en ninguna lista restrictiva de lavado de activos de ningún país, como las denominadas listas OFAC, lista Clinton o en listas nacionales o internacionales de organismos policiales, judiciales o de inteligencia, por posibles vínculos con organizaciones delictivas.

Dada en la ciudad de_____ a los _____días del mes de _____de 2025.

Atentamente,

Firma: _____
Nombre del proponente: _____
Nombre de quien firma: _____
Cargo: Correo Electrónico:
Teléfono:

NOTA: En caso de consorcio o unión temporal este documento debe ser diligenciado por cada integrante.