

Nombre de la Cuenta Corporativa (Nombre legal):	Nombre de la Cuenta Corporativa (Nombre Comercial):
Número de la Cuenta:	

Yo _____ varón _____ mujer _____ de nacionalidad _____, mayor de edad, portador del documento personal No _____ en mi condición de Presidente Secretario Representante legal principal Representante legal suplente Apoderado de la sociedad _____, con número ID _____ organizada bajo las leyes de _____, por este medio certifico que:

1. Dicha sociedad no tiene acciones al portador en su composición accionaria.
2. Nos comprometemos a notificar al Banco de Bogotá S.A. - Sucursal Panamá cualquier cambio con relación a la composición accionaria de la compañía que representamos.
3. Los accionistas de la compañía son los siguientes:

Nombre: _____ Número de identificación: _____
 Número de identificación tributaria: _____ País de ciudadanía: _____
 Residencia fiscal: _____ Fecha en la que se adquiere la condición de beneficiario final: _____
 Dirección: _____ Porcentaje de participación: _____ %

Nombre: _____ Número de identificación: _____
 Número de identificación tributaria: _____ País de ciudadanía: _____
 Residencia fiscal: _____ Fecha en la que se adquiere la condición de beneficiario final: _____
 Dirección: _____ Porcentaje de participación: _____ %

Nombre: _____ Número de identificación: _____
 Número de identificación tributaria: _____ País de ciudadanía: _____
 Residencia fiscal: _____ Fecha en la que se adquiere la condición de beneficiario final: _____
 Dirección: _____ Porcentaje de participación: _____ %

Nombre: _____ Número de identificación: _____

Número de identificación tributaria: _____ País de ciudadanía: _____

Residencia fiscal: _____ Fecha en la que se adquiere la condición de beneficiario final: _____

Dirección: _____ Porcentaje de participación: _____ %

Nombre: _____ Número de identificación: _____

Número de identificación tributaria: _____ País de ciudadanía: _____

Residencia fiscal: _____ Fecha en la que se adquiere la condición de beneficiario final: _____

Dirección: _____ Porcentaje de participación: _____ %

En constancia de lo cual se firma la presente declaración a los ____ días del mes de _____ del año ____ .

Atentamente,

Nombre: _____ Firma: _____

N° Documento de identidad: _____ Cargo: _____