

CERTIFICACIÓN DE GRUPO EMPRESARIAL O SITUACIÓN DE CONTROL

Cód.: REG-F-16

Versión: 01

Ciudad:	Fecha:					
El suscrito (nombre representante legal o m en calidad de revisor fise	andatario y (💎 n	ombre del	revisor	fiscal /	contador /	auditor),
		CERTIFICA	:			
Que, de conformidad sobre la materia, el pro tiene la calidad de:		_		_	-	
Nombre	Identificación	Domicilio	Grupo Empresarial		Situaciones de Control	
			Matriz	Subordinada	Controlante	Controlada
Nombre de representa	nte legal			FIRMA		
No. De identificación Nombre revisor fisca No. De identificación		ditor		FIRMA		