

MODELO NO. 9

MODELO PARA CERTIFICAR SI ES PARTE DE UN GRUPO EMPRESARIAL, EJERCE SITUACION CONTROL O ES CONTROLADO POR OTRAS EMPRESAS.

LOS SUSCRITOS _____ (*Nombre Del representante legal*) EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y _____ (*Nombre Del Revisor Fiscal o Contador Público*) EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE _____ (*Razón social del proponente*) IDENTIFICADA CON EL NIT _____.

CERTIFICAN

QUE EL PROPONENTE _____ (*razón social del proponente*), PRESENTA INFORMACIÓN RELACIONADA CON GRUPOS EMPRESARIALES Y/O SITUACIÓN DE CONTROL DE LA SIGUIENTE MANERA:

ES PARTE DE UN GRUPO EMPRESARIAL. SI NO

EJERCE CONTROL SOBRE OTRAS SOCIEDADES. SI NO

HAY SITUACIÓN DE CONTROL SOBRE EL MISMO. SI NO

(EN CASO DE INDICAR "SI" EN ALGUNA DE LAS CASILLAS ANTERIORES, DILIGENCIE LOS DATOS QUE A CONTINUACIÓN SE SOLICITAN PARA CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE FORMAN PARTE DE LA SIUTACIÓN DE CONTROL O DEL GRUPO EMPRESARIAL, INCLUYENDO EN EL PRIMER RENGLÓN LOS DATOS DEL PROPONENTE.)

Nombre	Identificación	Domicilio	Grupo empresarial Marque con una (x)		Situaciones de control Marque con una (x)	
			Matriz	Subordinada	Controlante	Controlada

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL
No. De identificación _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. _____

FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

Bajo mi responsabilidad hago uso del presente modelo de certificación sugerido por la Cámara de Comercio de Cartagena.

NORMATIVIDAD: Decreto 1510 de 2013, Artículo 9º numeral 2 inciso b.