CERTIFICACIÓN DE PREVENCIÓN DEL LAVADO ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO FINANCIACIÓN Y PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA.

Fecha: _____

Nombre de la Compañía: _____

Nit: _____

La Compañía cuenta con un Sistema de Prevención y Control de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiación y Proliferación de Armas de Destrucción Masiva o con un Régimen de Medidas Mínimas, con lo cual en ambos casos se cumple a cabalidad con las normas colombianas que le son aplicables.

SAGRILAFT: SI _____ **NO**_____

RÉGIMEN DE MEDIDAS MÍNIMAS: SI _____ **NO**_____

En caso de tener un **NO** como respuesta, por favor indique las razones para ello.

_____

_____

_____

Datos del oficial o empleado de cumplimiento:
Nombre: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Autorizamos a **PRODENVASES S.A.S.** para que verifique y confirme la información suministrada, incluyendo la efectiva aplicación del Sistema de prevención y Control de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiación y Proliferación de Armas de Destrucción Masiva o del Régimen de medidas mínimas al interior de nuestra compañía.

Nombre Representante Legal: _____
C.C. No. _____

FIRMA: _____ **SELLO**

Representante Legal Empresa