

Anexo 3. Formato de certificación de cumplimiento de políticas SARIC

Bogotá D.C., [fecha de radicación en la Bolsa]

Señores:

BMC BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A.

Vicepresidencia de riesgos y cumplimiento

Dirección de riesgos

Calle 113 N° 7-21

Teleport Business Park, Torre A Piso 15

Bogotá D.C.

Referencia: Certificación de cumplimiento de políticas SARIC.

Apreciados señores:

[Nombre representante legal sociedad comisionista], identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante Legal de la sociedad comisionista [razón social sociedad comisionista], identificada con NIT [número de NIT], me permito certificar que :

[Nombre o razón social del cliente], identificado con [tipo y número de documento / NIT], en calidad de Cliente, cumple con las políticas establecidas por [razón social sociedad comisionista] en relación con el SARIC (Sistema de Administración de Riesgo de Contraparte)

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación en [ciudad] a los [día] días del mes de [mes] de [año].

[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD COMISIONISTA]

[número de identificación Representante Legal]

Representante Legal

[RAZÓN SOCIAL DE LA SOCIEDAD COMISIONISTA]