Bogotá, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Doctor

**OSCAR LEIVA VILLAMIZAR**

**Gerente**

Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A.

Ciudad

**Asunto: Listado de Accionistas**

El/La sucrito (a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obrando en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sociedad legalmente constituida, con domicilio principal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atentamente me permito remitir el listado de accionistas que cuentan con más del cinco por ciento (5%) de las acciones en circulación de la sociedad que represento, ya sea directa o indirectamente, a través de personas naturales o jurídicas con las cuales se conforme un mismo beneficiario real.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accionistas directos con mas del 5% del capital** | **Número de Identificación** | **Porcentaje Participación** |
| **Nombre** | **Dirección** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

De igual manera, en el caso de cada uno de los accionistas personas jurídicas relacionadas, me permito remitir el listado de sus propios accionistas, en los mismos términos antes señalados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accionistas de (ENTIDAD)** | **Número de Identificación** | **Porcentaje Participación** |
| **Nombre** | **Dirección** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Nombre y Cédula)**