**BR-3-867-15**

**ANEXO 5D**

**CERTIFICACIÓN – APLICACIÓN SARLAFT**

***Ciudad y Fecha***

Señores

Departamento de Gestión de Portafolios y Cartera

**Banco de la República**

Ciudad

Por medio de la presente en mi calidad de representante legal de (***nombre del establecimiento de crédito)***, certifico**:**

Que los suscriptores u otorgantes de los títulos valores a entregar y endosar en propiedad al Banco de la República, no se encuentran incluidos en el sistema de SARLAFT del establecimiento de crédito.

Cordialmente,