



## **Proceso Permanente de Asignación de Áreas**

### **Opinión Legal Garantía de Deudor Solidario**

#### **Personas Jurídicas Colombianas**

\_\_\_\_\_ (Ciudad), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (mes) de 20\_\_ (año)

Señores

Agencia Nacional de Hidrocarburos, ANH  
Vicepresidencia de Promoción y Asignación de Áreas  
Avenida Calle 26 No. 59 – 65, Piso 2  
Bogotá, Colombia  
Tel: (571) 593-17-17  
Fax: (571) 593-17-18

Referencia: Proceso Permanente de Asignación de Áreas  
Persona Jurídica: \_\_\_\_\_

El suscrito, \_\_\_\_\_, (*nombres y apellidos completos*), identificado con \_\_\_\_\_ (*cédula de ciudadanía o cédula de extranjería según el caso*) No. \_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_ (*ciudad*), en condición de abogado, con Tarjeta Profesional No. \_\_\_\_\_, cuya fotocopia se acompaña, [*o de Representante Legal/Autorizado de \_\_\_\_\_ (Denominación o Razón Social de la firma de abogados)*], con domicilio en \_\_\_\_\_, (*ciudad*), debidamente autorizado para el efecto, como se comprueba con \_\_\_\_\_, (*citar y anexar documento pertinente para demostrar la capacidad y facultades con las que obra*), se permite emitir concepto legal sobre los siguientes aspectos relacionados con la sociedad otorgante de la Garantía de Deudor Solidario presentada por \_\_\_\_\_ y adjunta a esta comunicación, así como con la Garantía misma.

- Que la sociedad otorgante fue constituida, existe y ejerce su objeto válidamente en Colombia.
- Que de acuerdo con su objeto y actividades y según los estatutos sociales, puede válidamente otorgar la garantía de deudor solidario.





- Que quien o quienes la suscriben en su nombre y representación, disponen de facultades amplias y suficientes para hacerlo, como consta en \_\_\_\_\_ (*estatutos, acta de órgano competente, poder o autorización expresa*).
- Que el otorgamiento de la garantía no contraviene disposición alguna del ordenamiento superior colombiano, ni estipulación estatutaria de la sociedad otorgante, y
- Que la garantía es plenamente válida y exigible con arreglo a dicha legislación.

Con toda atención,

Abogado externo o firma de abogados independiente:

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Nombre completo:

Condición de quien suscribe:

Documento de Identidad

