





Proceso Permanente de Asignación de Áreas

Opinión Legal Garantía de Deudor Solidario

Personas Jurídicas Colombianas

(Ciudad), (de (<i>mes</i>) d	le 20 <i>(año)</i>	
Señores Agencia Nacional de Hid Vicepresidencia de Promo Avenida Calle 26 No. 59 - correspondenciaanh@anh Bogotá, Colombia Tel: (571) 593-17-17 Fax: (571) 593-17-18	oción y Asignación de - 65, Piso 2	Áreas	
Referencia: Proceso F Persona		ación de Áreas	
El suscrito,identificado conel caso) Noabogado, con Tarjeta P Representante Legal de _ abogados)], con domicilio como se comprueba con _ demostrar la capacidad y los siguientes aspectos r Solidario presentada po Participante que solicita H misma.	(cédula, expedida el, expedida el, en, (c, (c, calcionados con la secon, en, en	n de ciudadanía o cédu n (ciu n, cuya fotocopia _ (Denominación o Raz iudad), debidamente au, (citar y anexar doc e obra), se permite emi ociedad otorgante de (Razón Social	ula de extranjería según udad), en condición de a se acompaña, [o de zón Social de la firma de utorizado para el efecto, cumento pertinente para itir concepto legal sobre la Garantía de Deudor o denominación de
 Que la sociedad otor Colombia. 	rgante fue constituida	ı, existe y ejerce su	objeto válidamente en









- 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.
- Que la garantía no puede ser revocada o modificada sin el consentimiento expreso y escrito de la ANH.

Con toda atención,

Abogado externo o firma de abogados independiente:

(Firma)

Nombre completo:
Condición de quien suscribe:
Documento de Identidad

