Ciudad, fecha

**Licenciada**

**Josefa A. Castillo Rodríguez**

**Superintendente de Seguros**

Av. México No. 54,

Ciudad.-

**Atención: Licda. Eliana Patricia Díaz,**

**Encargada del Departamento de Prevención de LA/FT**

Asunto: Designación de Oficial de Cumplimiento.

 Corredor Físico

 Corredor Moral

En cumplimiento del art. 44 de la Ley 155/17 “Contra el Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo” y la “Normativa Sectorial", se ha designado como Oficial de Cumplimiento a:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo(s) electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono(s) de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de designación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atentamente,

 Acepto designación,

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

Nombre y Firma Representante Legal Nombre y Firma del Oficial

Del Sujeto Obligado. Designado.

Licencia No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Anexar: Copia de la Identificación personal o de la compañía***

 ***Copia de la licencia de corredor***

 ***Resumen CV y acreditaciones en materia de PLA***