****

**BOLSA LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A.**

**CENTRAL LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A.**

**FORMULARIO DE SOLICITUD**

NUEVA SOLICITUD [ ]  ACTUALIZACIÓN [ ]

**TIPO DE SOLICITUD:**

INSCRIPCIÓN EN BOLSA Y ELEGIBILIDAD EN LATINCLEAR [ ]

UNICAMENTE ELEGIBILIDAD EN LATINCLEAR [ ]

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES DEL EMISOR** |
| Nombre del Emisor:  |
| País de Constitución:  | R.U.C.: |
| Dirección principal: |
| Teléfonos: | Apartado Postal: |
| Correo Electrónico: | Página web:  |
| Industria *(clasifique la empresa en la industria donde realiza negocios. Ejemplo: Bienes y Raíces, Energía, Banca, etc.):*   | Descripción del Negocio *(Suministre un resumen actualizado de las principales actividades o negocios a las cuales se dedica el emisor):* |
| Cantidad de Empleados: | Cierre Fiscal: |
| Persona de Contacto:  | Correo Electrónico: |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nombres y Apellidos:  |
| N° Cédula / Pasaporte:  | Nacionalidad:  |
| Domicilio: |
| Fecha de Nacimiento:  | Teléfono: |
| Correo Electrónico: |
| **DESCRIPCIÓN DE LOS VALORES** |
| Tipo de Mercado: | [ ]  Primario [ ]  Secundario |
| Tipo de Valores: | [ ]  Bonos [ ]  Notas[ ]  Valores Comerciales Negociables [ ]  Renta Variable [ ]  Otro (Especifique):  |
| Monto Autorizado de la Emisión: | Denominaciones: |
| Cantidad de Acciones:  | Cantidad de Acciones en Circulación:  |
| Puesto de Bolsa Colocador:  |  |
| **AGENTE DE PAGO / BANCO LIQUIDADOR** |
| Nombre del Agente de Pago:  |
| Dirección Completa:  |
| Teléfono: | Apartado Postal: |
| Persona de Contacto: | Correo Electrónico: |
| Nombre del Banco Liquidador:  |
| Dirección Completa: |
| Teléfono: | Apartado Postal: |
| Persona de Contacto: | Correo Electrónico: |
| **AUTORIZACIÓN DEL SUMINISTRO DE DATOS PERSONALES** |
| En atención a la Ley 81 de 26 de marzo de 2019 sobre Protección de Datos Personales y cualquiera modificación que se realice de tiempo en tiempo, autorizamos:* Que Bolsa Latinoamericana de Valores, S.A. (Bolsa) y Central Latinoamericana de Valores, S.A. (Latinclear) lleven a cabo la recolección, almacenamiento, uso, transferencia o cualquier otro tratamiento que permita la citada ley (en adelante el “Tratamiento”) de los Datos Personales (teléfono, dirección, correo electrónico, entre otros), incluidos los datos biométricos y de imagen, los cuales hemos suministramos de manera voluntaria, con ocasión del presente documento.
* Que Bolsa y Latinclear para realizar el análisis para el control y la prevención de delitos de blanqueo de capitales, financiamiento de terrorismo y financiamiento de proliferación de armas de destrucción masiva, transfiera los Datos Personales a proveedores externos de listas de riesgos.
* El Tratamiento de los Datos Personales suministrados de manera indirecta a Bolsa y Latinclear, los cuales declaramos que fueron transferidos con la respectiva autorización de los titulares y su empleo por parte de nosotros; además que hemos brindado información suficiente al titular de los datos personales del uso de los mismos.
* Que los Datos Personales que son recolectados por Bolsa y Latinclear podrán ser compartidos con el Grupo Económico (Latinex Holdings, Inc., Latinex Capital, Inc., Bolsa Latinoamericana de Valores, S.A. y Central Latinoamericana de Valores, S.A.) y su tratamiento será descrito en el contrato que firmen ambas partes.
 |
| **FIRMA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Nombre: (indicar nombre en letra imprenta) Cargo:Fecha: |