

CERTIFICADO DE REVISION EN LISTAS RESTRICTIVAS

Yo _____, bajo el cargo de _____, declaro que a los ____ días, del mes de _____ del 2015, se realizó la revisión en las listas restrictivas de la compañía, y el señor(a) _____, identificado con ____ número _____ **NO** se encuentra registrado en dichas listas y de este modo procedo a la entrega de la tarjeta de recaudo número 41000_____.

Firma Funcionario Allianz