

Ciudad y Fecha _____

Señores

Allianz Seguros S.A. y/o Allianz Seguros de Vida S.A.

Ciudad

CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, como persona natural residente en Colombia, dando alcance a lo dispuesto en el artículo 17 de la ley 1819 y en el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario (E.T.), certifico bajo la gravedad de juramento, lo siguiente:

NO ___ **SI** ___ he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la siguiente actividad prestada a ustedes y registrada en mi RUT.

ACTIVIDAD	CIU

Por lo tanto, me es aplicable sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales él:

Régimen del artículo 383 E.T. ___ Régimen Ordinario o Art. 392 E.T. _____

Me comprometo además que cuando la información antes suministrada sufra algún cambio o requiera ser actualizada se los manifestaré oportunamente.

Cordialmente,

Firma: _____

C.C. _____ de _____