Pereira, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**AGRUPACIÓN ZONA FRANCA INTERNACIONAL DE PEREIRA – PROPIEDAD HORIZONTAL**

**ZONA FRANCA INTERNACIONAL DE PEREIRA S.A.S. – USUARIO OPERADOR DE ZONAS FRANCAS**

Pereira

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obrando como Representante Legal de la sociedad denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente autorizado como consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente manifestación:

En mi calidad de copropietario y/o Usuario calificado de la Agrupación Zona Franca Internacional de Pereira – Propiedad Horizontal y Zona Franca Internacional de Pereira S.A.S. Usuario Operador de Zonas Francas, respectivamente, con el fin de dar cumplimiento a lo exigido en el Reglamento de Propiedad Horizontal y Manual de Convivencia **CERTIFICO: a)** Que el personal contratista, proveedor, visitante y demás personas que ingresan a nuestras instalaciones, cumplen con todos los requisitos exigidos por la ley en lo relativo al Sistema de Seguridad Social, tales como afiliación a EPS, ARL, AFP, aportes parafiscales, encontrándose la empresa a la que pertenecen a paz y salvo por este concepto. **b)** Que nos hacemos responsables de su ingreso a la zona franca, y durante el desarrollo de sus actividades al interior de la misma y de nuestras instalaciones, exonerando de toda responsabilidad a las sociedades Agrupación Zona Franca Internacional de Pereira – Propiedad Horizontal y Zona Franca Internacional de Pereira S.A.S. Usuario Operador de Zonas Francas.

En constancia declaro haber leído, entendido y aceptado lo anterior y por tanto firmo la presente certificación el día \_\_\_\_\_\_ ( ) del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la ciudad de Pereira – Risaralda.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Al registrar y entregar sus datos personales mediante este mecanismo de recolección de información, usted declara que conoce nuestra política de tratamiento de datos personales disponible en:[**www.politicadeprivacidad.co/politica/zfipusuariooperador**](http://www.politicadeprivacidad.co/politica/zfipusuariooperador)**,** también declara que conoce sus derechos como titular de la información y que autoriza de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a **ZONA FRANCA INTERNACIONAL DE PEREIRA SAS USUARIO OPERADOR DE ZONAS FRANCAS** con **NIT 900311215** para gestionar sus datos personales bajo los parámetros indicados en dicha política de tratamiento.