



AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA EN BASES DE DATOS ABIERTAS

Yo, _____, identificado(a) con (documento de identidad) _____ No. _____, expedido en _____, en ejercicio pleno de mi autonomía y libre voluntad, por medio del presente documento autorizo de manera expresa, voluntaria, previa, informada e inequívoca a CIUDAD SEGURA GROUP LTDA., identificada con NIT 901683663-2 para que realice la consulta de mi información personal en bases de datos abiertas.

Esta autorización se otorga con el fin de cumplir con los procedimientos de debida diligencia y mitigación del riesgo exigidos por el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT), el Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de LA/FT/FPADM (SAGRILAFT), y demás normas vigentes aplicables, en cumplimiento de los principios de **buena fe exenta de culpa, legalidad, y responsabilidad demostrada**.

Declaro que:

1. Entiendo y acepto que las consultas que se realicen a mi nombre se efectuarán única y exclusivamente en bases de datos de acceso público o abierto, dentro del marco de la legislación colombiana.
2. Reconozco y acepto que CIUDAD SEGURA GROUP LTDA actúa bajo el principio de buena fe, con el debido rigor técnico y ético, y que su actuar está alineado con las normas sobre protección de datos personales (Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013), así como con los estándares establecidos por la UIAF, Superintendencia de Sociedades, y demás entidades competentes.
3. Exonero expresamente a **CIUDAD SEGURA GROUP LTDA**, sus funcionarios, empleados o contratistas, así como a la **Asociación de Criadores de Caballos Criollos Colombianos de Silla – ASDESILLAS**, de cualquier responsabilidad derivada del uso autorizado de la información obtenida en dichas consultas, a través de la validación realizada mediante la herramienta COMPLIANCE.

CIUDAD SEGURA GROUP LTDA.



NIT. 901.583.663-2 • VIGILADO SUPERVIGILANCIA • RES. 20224100050847
CEL: [+57] 311 200 63 68 • CR 44 # 38 SUR - 50 • ENVIGADO - ANTIOQUIA





Autorizo que esta declaración repose en los archivos de la empresa **CIUDAD SEGURA GROUP LTDA** y a la **Asociación de Criadores de Caballos Criollos Colombianos de Silla – ASDESILLAS** como respaldo del cumplimiento de los requisitos de debida diligencia establecidos en la normatividad SARLAFT/SAGRILAFT.

Este documento se firma a los _____ días del mes de _____ del año 2025.

Firma del Autorizante: _____

Nombre: _____

Documento de Identidad: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

CIUDAD SEGURA GROUP LTDA.



NIT. 901.583.663-2 • VIGILADO SUPERVIGILANCIA • RES. 20224100050847
CEL: [+57] 311 200 63 68 • CR 44 # 38 SUR - 50 • ENVIGADO - ANTIOQUIA

