

Ciudad y fecha _____

Señores
FEDERACIÓN NACIONAL DE CULTIVADORES DE PALMA DE ACEITE-FEDEPALMA
Bogotá, D.C.

Apreciados señores:

En mi calidad de Palmicultor y/o Representante Legal de _____,
autorizo a Fedepalma para que solicite la información que requiera el trámite de mi solicitud
de afiliación, ante cualquier autoridad nacional o extranjera, servicios de información o ba-
ses de datos utilizadas en el Sistema de Prevención de Lavado de Activos (SIPLA).

Cordialmente,

Nombre y firma del Palmicultor
o Representante Legal

CC:

NIT: