Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fecha \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_

Señores

PROGRESIÓN SCB

Ciudad

Yo , identificado (a) como aparece al pie de mi firma y como cliente inversionista del Fondo de Capital Privado (FCP) , certifico que mis participaciones y aquellas que me comprometa a constituir no superan el 20% de mis ingresos anuales o de mi patrimonio, el que resulte mayor, y que me sujetaré a ese límite de manera permanente. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto Único 2555 de 2010 en su artículo 3.3.2.2.3

Firma

Documento de Identidad