

---

Lugar, fecha

Señores

**COMISIÓN PARA EL ESCLARECIMIENTO DE LA VERDAD, LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICIÓN**

Correo electrónico: [info@comisiondelaverdad.co](mailto:info@comisiondelaverdad.co) y [almaceneinventarios@comisiondelaverdad.co](mailto:almaceneinventarios@comisiondelaverdad.co)  
Bogotá, D.C.

REFERENCIA: Manifestación de Interés

\_\_\_\_\_, identificado con cédula No. \_\_\_\_\_, representante legal de \_\_\_\_\_ (nombre de la entidad pública) manifiesto mi interés irrevocable en adquirir a título gratuito los bienes descritos en la Resolución N°. \_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021, para el Lote 1: Barranquilla (\_\_\_\_) y/o Lote 2: Bogotá (\_\_\_\_)

Así mismo declaro, en nombre y representación de la entidad que represento

- Que conozco el estado de los bienes ofrecidos.
- Que estos bienes se necesitan para el cumplimiento del objeto, funciones y o misionalidades de la entidad que represento,

\_\_\_\_\_  
(Señalar las razones y la necesidad funcional que se pretende satisfacer con el bien)

- Que asumo los gastos de cargue, transporte de los bienes desde su sitio de ubicación, el cual conozco y acepto. Igualmente, asumiré cualquier otro gasto derivado de estas actividades.
- Que adjunto con la manifestación de interés los documentos que acreditan la existencia y representación de la entidad a mi cargo (ley, decreto, resolución de nombramiento, acta de posesión, entre otros).
- Que en el caso de resultar la Entidad que representó beneficiaria de la transferencia asumo los riesgos que se puedan causar a partir de la fecha de su entrega o si éstos no fueren retirados físicamente dentro del tiempo establecido para el efecto.
- Que en el caso de resultar la Entidad que representó beneficiaria de la transferencia el lugar o territorio donde los bienes se encontrarán situados es \_\_\_\_\_. (Esto aplica para entidades desconcentradas o descentralizadas)

**Nota: En el caso que sea la intención manifestar interés para los 2 lotes por favor marcar con X en los espacios**

Atentamente,

---

Nombre del representante legal

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

Nombre de la entidad pública

Dirección de correo \_\_\_\_\_

Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del representante).