
Lugar, fecha

Señores

COMISIÓN PARA EL ESCLARECIMIENTO DE LA VERDAD, LA CONVIVENCIA Y LA NO REPETICIÓN Correo electrónico: _____

Bogotá, D.C.

REFERENCIA: Manifestación de Interés

_____, identificado con cédula No. xxxxxxxxxxxx, representante legal de _____ (nombre de la entidad pública) manifiesto mi interés irrevocable en adquirir a título gratuito **todos** los bienes descritos en la Resolución N°. ____ de fecha ____ de _____ de 2022, para

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 misión 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, cedula de ciudadanía, RUT y documentos que den cuenta de las funciones de la entidad, documento de asignación presupuestal o reporte de ejecución presupuestal de cualquiera de los últimos 3 meses anteriores a la manifestación de interés donde figure el total del presupuesto asignado para el 2022 - funcionamiento e inversión, así como cualquier otro que resulte necesario para esos efectos - 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 fueron 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 _____.

Atentamente,

Nombre del representante legal

C. C. No. _____ de _____

Nombre de la entidad pública

Dirección de correo _____

Dirección electrónica _____

Numero de contacto _____

Telefax _____

Ciudad _____

(Firma del representante y/o ordenador del gasto).