**Lugar y fecha**

Magíster

Raquel Salazar

**GERENTE GENERAL COSEDE**

De mi consideración:

Yo, **NOMBRE DEL LIQUIDADOR**, en calidad de liquidador y representante legal de **NOMBRE DE LA EMPRESA ASEGURADORA** en liquidación, solicito se realice el **cierre del proceso de liquidación,** para lo cual autorizo la transformación de los registros que se encuentran a la base de datos de depositantes con estado “INACTIVO” y motivo de inactivación “NO JUDICIAL” a estado “ELIMINADO” excluyéndolos del costo contingente de la empresa aseguradora en liquidación forzosa.

En el caso de eliminarse registros (de inactivos no judiciales a eliminados), solicito se emita la respectiva Resolución para ajustar el costo contingente, con lo cual me comprometo a emitir el certificado de acreencias actualizado.

Una vez autorizado el cierre del proceso por parte de COSEDE, se realizará la desvinculación de la empresa aseguradora en liquidación en el Sistema de Pagos y Recuperaciones SPR.

Firma Liquidador

**Nombre Liquidador**

**C.I.**