Ciudad., dd/mm/aaaa

**Declaración de No Conflicto de Interés**

**Organismos de Validación y Verificación (OVV)**

En cumplimiento de los criterios y requisitos estipulados por el Programa de Certificación de Carbono COLCX, el Organismo de Validación y Verificación Indicar nombre del OVV. designado para la validación y verificación, informa al programa que no tiene conflicto de interés con la iniciativa de mitigación Indicar nombre del proyecto de mitigación evaluado., ni con el titular y/o proponente Indicar el nombre del titular y/o proponente del proyecto evaluado.

En virtud de lo anterior, el OVV declara que a la fecha de firma de la presente declaración:

1. No hay situaciones en las que su juicio como evaluador, en lo relacionado con el interés primario de la validación y verificación de la iniciativa de mitigación, puedan estar indebidamente influenciado por un interés secundario, ya sea económico o personal.
2. No hay un interés primario de orientar o supeditar las decisiones y resultados de la validación y verificación de la iniciativa de mitigación, en beneficio propio o de un tercero.
3. Se han tomado todas las medidas necesarias para identificar, eliminar y evitar aquellas acciones y situaciones que pudieran afectar el interés primario de la validación y verificación de la iniciativa de mitigación, y que pudiesen resultar en un conflicto de interés real o potencial.
4. Ante la identificación de acciones y situaciones que, con posterioridad a la firma de esta declaración, pudieran afectar el interés primario de la validación y verificación de la iniciativa de mitigación, y resultar en un conflicto de interés real o potencial, estas serán informadas al Programa COLCX para su análisis y tratamiento.

Con la firma de la presente declaración, el OVV asegura que la información suministrada es confiable, precisa y real, asumiendo la completa responsabilidad sobre la veracidad de lo aquí expresado y de las sanciones que pudieran derivar sobre cualquier reclamación por su incumplimiento.

Por el OVV,

*(Firma del representante del OVV)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del representante del OVV:

Cargo del representante del OVV: