

Declaración de Aceptación Código de ética Edelpa S.A.

Los abajo firmantes declaran que:

- I. Hemos accedido y tomado conocimiento del contenido del Código de ética de Proveedores de Edelpa de vigencia **01 de agosto de 2018** (en adelante “el Código”), publicado en su sitio web, y adherimos por completo a su contenido,
- II. Cumpliremos con cada una de las disposiciones del Código, e informaremos a todos nuestros empleados y subcontratistas acerca del contenido de este y nos aseguraremos de que también cumplen con ellas. Todo lo anterior, durante todo el periodo que mantengamos nuestra condición de Proveedor de EDELPA.
- III. Informaremos a Edelpa acerca de cualquier sospecha o certeza de cualquier situación de incumplimiento del Código, por escrito y en forma oportuna.
- IV. Conocemos el Sistema de Prevención de Delitos de EDELPA, según lo dispone la Ley 20.393, que establece la Responsabilidad Penal de las Personas Jurídicas en los Delitos que la ley describe, y explicados en folleto publicado en <http://www.edelpa.cl/normativa-interna/>, por cuanto, conocemos que tales conductas, además de constituir delitos, son prohibidas expresamente por la normativa interna de EDELPA, obligándonos a tomar todas las medidas necesarias para prevenir estos delitos, y los que el legislador incluya en el futuro. Especialmente si ello pudiera perjudicar directa o indirectamente a EDELPA.
- V. Conocemos la existencia del canal de denuncias anónimo de EDELPA <https://edelpa.ethicspoint.com>, y nos obligamos a utilizarlo en caso de tomar conocimiento de transgresiones a su Código de ética, Políticas internas y regulación vigente.
- VI. Colaboraremos y accederemos a proveer información necesaria y de así requerirlo Edelpa, a acceder a nuestras instalaciones, para realizar auditorías en el marco de sus revisiones de cumplimiento de este Código, especialmente si son solicitados por organismo fiscalizador o en el contexto de una investigación.

Representante Legal

Nombre: [NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL]

N° identificación representante: [N° IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL]

p.p. sociedad: [RAZON SOCIAL SOCIEDAD]

N° identificación Sociedad: [N° IDENTIFICACION SOCIEDAD]

Ciudad: [CIUDAD Y PAIS]

Fecha: [DD/MM/AA]

La personería de don/doña [NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL] para actuar en representación de la sociedad individualizada anteriormente, consta en [N° DE ESCRITURA O DOCUMENTO EN QUE CONSTA ESTA FACULTAD DE REPRESENTACIÓN] de fecha [FECHA].