

CUESTIONARIO DE IDENTIFICACIÓN Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA (KYC)

Recogida de datos según la Ley 14/2017, de 22 de junio, de prevención y lucha contra el blanqueo de capitales o valores y la financiación del terrorismo y normativa concordante.

Fecha: _____

Relación inicial:

Actualización/revisión:

1. DATOS BÁSICOS DEL CLIENTE PERSONA JURÍDICA*

DENOMINACIÓN SOCIAL: _____

OBJETO SOCIAL: _____

N.º DE IDENTIFICACIÓN: _____

NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO SOCIAL: _____

CIUDAD Y CP: _____

PARROQUIA: _____

FECHA DE CONSTITUCIÓN: _____

FECHA DE REGISTRO: _____

CORREO E. DE CONTACTO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE/APODERADO QUE TRAMITA LA OPERACIÓN *

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

PASAPORTE O DNI: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____

PAÍS DE RESIDENCIA: _____

CARGO: ☐ ADMINISTRADOR ☐ APODERADO ☐ OTROS: _____

3. DECLARACIÓN DE BENEFICIARIO EFECTIVO O TITULAR REAL *

Se entiende por *titular real*¹ la persona o personas físicas que, en último término, posean o controlen, directa o indirectamente, un porcentaje superior al 25 % del capital de la sociedad o de los derechos de voto o, por otros medios, ejerzan el control directo o indirecto de la gestión de la persona jurídica. Si no hay titular real, hay que identificar al/a los administrador/es de la sociedad (en los casos de administrador persona jurídica, hay que identificar al representante persona física).

Nombre y apellidos	N.º doc. de identificación	% participación / Control	País de residencia

¹ Artículo 3 de la Ley 14/2017, de 22 de junio, de prevención y lucha contra el blanqueo de capitales o valores y la financiación del terrorismo.

4. ESTRUCTURA DE PROPIEDAD O CONTROL *

Relación de socios / accionistas principales por orden decreciente de participación.

Razón social / Nombre y apellidos	N.º doc. de identificación	% participación / Control	País de residencia

5. DECLARACIÓN PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS *

¿La entidad tiene entre sus titulares reales o administradores, o sus familiares más próximos y personas reconocidas como afines, alguna persona que ostente o haya ostentado durante los 12 meses anteriores la condición de cargo público representativo o alto cargo de las administraciones públicas en Andorra, Estados miembros de la Unión Europea o terceros países?²

☐ NO ☐ SÍ Nombre y apellidos y cargo ejercido: _____

6. DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN *

Naturaleza de la operación:

- ☐ Compraventa u otros actos de disposición de bienes inmuebles o entidades.
- ☐ Manipulación de fondos, valores u otros activos de los clientes.
- ☐ Apertura o gestión de cuentas bancarias, cuentas de ahorro o cuentas de valores.
- ☐ Organización de las aportaciones necesarias para la creación, el funcionamiento o la gestión de sociedades.
- ☐ Creación, funcionamiento o gestión de fideicomisos, sociedades, asociaciones, fundaciones o estructuras análogas.
- ☐ Otros: _____

Detalle brevemente la operación (inmueble adquirido, importe, etc.):

² Definición de PEP según el artículo 3 de la Ley 14/2017, de 22 de junio, de prevención y lucha contra el blanqueo de capitales o valores y la financiación del terrorismo.

7. DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE LOS FONDOS *

A continuación, indique la procedencia de los fondos objeto de la operación:

☐ De su actividad ☐ De los socios ☐ De la venta de un inmueble ☐ Otros: _____

¿Los fondos propios que se invertirán en la operación son propiedad de la sociedad o pertenecen a terceras personas físicas o jurídicas?

☐ Propiedad de los intervinientes ☐ Propiedad de terceros. Motivo _____

¿Los fondos propios utilizados para llevar a cabo la operación proceden de territorio andorrano?

☐ Sí ☐ NO País de procedencia:

8. OTRA INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA JURÍDICA

Ámbito de actividad: ☐ Internacional ☐ Nacional ☐ Local

Naturaleza de la persona jurídica:

☐ Sociedad con actividad comercial o empresarial Cotizada: ☐ Sí ☐ NO Mercado regulado: ☐ Sí ☐ NO
☐ Sociedad patrimonial o instrumental ☐ ONG ☐ Sindicato ☐ Asociación religiosa ☐ Asoc. política
Otros: _____

☐ Actividad y/u objeto social: _____

☐ Entidades de derecho público, asociaciones culturales, profesionales, fundaciones, etc.

Indique cuáles: _____

☐ Otros. Indique cuáles: _____

Antigüedad de la actividad: ☐ Inferior al año ☐ De 1 a 10 años ☐ Más de 10 años

Declaro:

- Que toda la información suministrada en este formulario es veraz y cierta, y autorizo a la notaría a verificar y, si procede, a ampliar estos datos.
- Que no soy ni he sido parte en ningún procedimiento de comprobación o inspección tributaria; en caso de serlo o haberlo sido, apporto toda la documentación relativa al mismo.
- Que los fondos que pueda utilizar para consumir cualquier transacción así como el origen de los fondos de mi patrimonio son totalmente lícitos.

AVISO LEGAL:

De acuerdo con lo establecido en la Ley 29/2021, de 28 de octubre, cualificada de protección de datos personales (publicada en el BOPA número 119, del 17 de noviembre del año 2021), INFORMO al compareciente —que lo acepta— que sus datos personales, así como los datos de la sociedad por él representada, se incorporarán a los ficheros de datos existentes en esta notaría, donde se conservarán con carácter confidencial sin perjuicio de las remisiones de obligado cumplimiento, de acuerdo con la normativa vigente.

La notaría, como sujeto obligado del vigente texto refundido de la Ley 14/2017, de 22 de junio, de prevención y lucha contra el blanqueo de capitales o valores y la financiación del terrorismo, tiene, entre otras, las obligaciones que se detallan a continuación:

1. Identificar y verificar la identidad de sus clientes.
2. Identificar a los beneficiarios efectivos y validar su identidad.
3. Evaluar, comprender y obtener la información sobre el propósito y la índole de la relación de negocios.

E _____ a _____ de _____ de 20____
n _____

Firma del representante: