

**Demande de radiation de la Liste récapitulative établie  
par le Comité du Conseil de sécurité créé par la résolution 1267 (1999)  
concernant Al-Qaida et les Taliban  
et les individus et entités associés**

*L'utilisation du présent formulaire est optionnelle. Le cas échéant, veuillez l'imprimer et fournir autant d'informations que possible (les champs marqués d'un \* sont obligatoires).*

- **Si vous êtes un requérant (individu, groupe, entreprise et/ou entité figurant sur la Liste récapitulative) :**

*Veillez adresser le formulaire au point focal chargé des radiations :*

- *Par courrier : Point focal chargé des radiations  
Service des organes subsidiaires du Conseil de sécurité  
(bureau S-3055-E)  
Organisation des Nations Unies  
New York, NY 10017  
États-Unis d'Amérique*
- *Par télécopie : 1 (212) 963-1300/3778*
- *Par courrier électronique : delisting@un.org*

- **Si vous êtes un représentant d'un État Membre et présentez la demande de radiation au nom d'un requérant figurant sur la Liste :**

*Veillez adresser le formulaire au secrétariat du Comité :*

- *Par courrier : Secrétariat du Comité 1267  
Service des organes subsidiaires du Conseil de sécurité  
(bureau S-3055-G)  
Organisation des Nations Unies  
New York, NY 10017  
États-Unis d'Amérique*
- *Par télécopie : 1 (212) 963-1300/3778*
- *Par courrier électronique : SC-1267-Committee@un.org*

**L'utilisation du présent formulaire ne préjuge en rien de la décision du Comité.**

**Veillez remplir le plus grand nombre possible de champs  
(les champs marqués d'un \* sont obligatoires)**

<b>I. INFORMATIONS RELATIVES À L'IDENTITÉ – Individus</b>						
Si possible, fournir la nationalité ou les sources culturelles ou ethniques des noms/alias. Indiquez toutes les orthographes possibles.	<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom</b>	<b>Autre nom (par exemple, nom du père ou second prénom), le cas échéant</b>	<b>Autre nom (par exemple, nom du grand-père), le cas échéant</b>	<b>Autre nom, le cas échéant</b>	<b>Autre nom, le cas échéant</b>
<b>Nom complet :</b> (dans l'alphabet d'origine et latin)	*	*				
<b>Nom tel qu'il figure sur la Liste récapitulative :</b> (s'il est différent du nom complet)	*		<b>Numéro de référence permanent :</b> (tel qu'il figure sur la Liste)	*		
<b>Autre nom de guerre, pseudonyme :</b>			<b>Civilité :</b> Titre honorifique, professionnel ou religieux			
<b>Emploi/activité :</b> Titre/situation officiel(le)			<b>Nationalité :</b>	*		
<b>Date de naissance :</b> (JJ/MM/AAAA)	*		<b>Passeport :</b> (numéro, pays et date de délivrance, date d'expiration)			
<b>Lieu de naissance :</b>			<b>Numéro(s), national (nationaux) d'identification, type(s) :</b> (par exemple, carte d'identité, carte de sécurité sociale)			
<b>Adresse(s) :</b>	*		<b>Adresse(s) antérieure(s) :</b>			
<b>Sexe :</b>			<b>Langues parlées :</b>			
<b>Nom complet du père :</b>			<b>Nom complet de la mère :</b>			
<b>État de résidence :</b>	*		<b>Lieu(x) de résidence antérieur(s) :</b>			
<b>Entreprises et entités détenues ou contrôlées, directement ou indirectement, par l'individu (cf. résolution 1617 (2005) du Conseil, par. 3) :</b>						
<b>Adresses Internet :</b>						
<b>Veillez indiquer si l'individu est décédé :</b>	* <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i> <input type="checkbox"/> Le cas échéant, veuillez fournir un certificat de décès ou un document officiel similaire confirmant le décès.					
<b>Autres détails pertinents :</b>						

<b>I. IDENTIFIANT – Pour les groupes, les entreprises ou les entités</b>			
<b>Nom :</b>	*		
<b>Également connu sous le nom de :</b> Si possible, veuillez préciser si ce nom est peu connu ou très connu	<b>Actuellement :</b>		
	<b>Anciennement :</b>		
<b>Nom tel qu'il figure sur la Liste récapitulative :</b> (s'il diffère du nom complet)	*	<b>Numéro de référence permanent :</b> (tel qu'il figure sur la Liste)	*
<b>Adresse(s) :</b> Siège et/ou filiales	*		
<b>Numéro d'identification fiscale :</b> (ou équivalent local, type)			
<b>Autre numéro d'identification et type :</b>			
<b>Adresse Internet :</b>			
<b>Autres informations :</b>			

<b>II. FONDS ET AUTRES AVOIRS FINANCIERS GELÉS</b>			
Type d'avoirs	Identifiants des détenteurs des comptes (Nom, adresse)	Identifiants des avoirs (Numéro de compte,...)	Institution financière (Nom, adresse et information permettant de la contacter)
<b>Dans le cas d'un individu décédé :</b>	* <input type="checkbox"/> Objet : déterminer qu'aucun héritier, ni aucun individu qui possédait conjointement avec la personne décédée les avoirs considérés, ne figure sur la Liste récapitulative		

<b>III. DEMANDES ANTÉRIEURES DE RADIATION</b>
<p><b>Requérant :</b> Avez-vous déjà présenté une ou plusieurs demandes de radiation de l'entrée considérée, que ce soit par l'intermédiaire de votre gouvernement ou directement auprès du point focal? <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Dans l'affirmative, veuillez préciser :</p>
<p><b>Représentant d'un État Membre :</b> Votre gouvernement a-t-il déjà présenté une ou plusieurs demandes de radiation de l'entrée considérée? <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i> <input type="checkbox"/></p> <p>Dans l'affirmative, veuillez préciser :</p>

**IV. JUSTIFICATION**

**Veillez indiquer ci-dessous les motifs justifiant votre demande de radiation, et notamment expliquer pourquoi ne s'appliquent plus au requérant les critères énoncés au paragraphe 2 de la résolution 1617 (2005) du Conseil de sécurité. Veillez préciser et/ou joindre toute information complémentaire à l'appui de votre demande et expliquer, selon qu'il convient, la pertinence de ces informations.**

\*

**Dans le cas d'un requérant présentant sa demande par l'intermédiaire du point focal :**

\*

Je soussigné, \_\_\_\_\_, dont le nom figure actuellement sur la Liste récapitulative du Comité des sanctions contre Al-Qaida et les Taliban, soumet par la présente une demande de radiation.

Dans le cas d'un individu décédé : Je soussigné, \_\_\_\_\_, soumet par la présente une demande de radiation au nom de \_\_\_\_\_ qui figure actuellement sur la Liste récapitulative du Comité des sanctions contre Al-Qaida et les Taliban.

\_\_\_\_\_  
(date et signature)

**Pour un représentant d'un État Membre soumettant la présente demande au nom d'un requérant dont le nom figure sur la Liste :**

\*

Une demande de radiation de \_\_\_\_\_, dont le nom figure actuellement sur la Liste récapitulative du Comité des sanctions contre Al-Qaida et les Taliban, est soumise par la présente au Comité.

\_\_\_\_\_  
(date et signature/sceau officiel)