

**Solicitud de supresión de nombres de la Lista consolidada que mantiene el Comité del Consejo de Seguridad establecido en virtud de la resolución 1267 (1999) relativa a Al-Qaida y los talibanes y personas y entidades asociadas**

*El uso del presente formulario es opcional. Si decide utilizarlo, imprímalo y aporte la mayor cantidad de datos posible (las casillas marcadas con \* deben llenarse obligatoriamente)*

- **Si es usted un petionario (persona(s), grupos, empresas o entidades incluidos en la Lista consolidada) que presenta una solicitud para suprimir un nombre de la lista:**

*Sírvase enviar el formulario al punto focal para la supresión de nombres de las listas de sanciones:*

- Por correo: Punto focal para la supresión de nombres de las listas de sanciones  
Subdivisión de Órganos Subsidiarios del Consejo de Seguridad (Oficina S-3055-E)  
Naciones Unidas - Nueva York, N.Y. 10017 - Estados Unidos de América
- Por fax: 1 212 963 1300/3778
- Por correo electrónico: delisting@un.org

- **Si es usted el representante de un Estado Miembro que presenta una solicitud para suprimir un nombre de la lista en nombre de un petionario incluido en ella:**

*Sírvase enviar el formulario a la secretaría del Comité:*

- Por correo: Secretaría del Comité 1267  
Subdivisión de Órganos Subsidiarios del Consejo de Seguridad (Oficina S-3055-G)  
Naciones Unidas - Nueva York, N.Y. 10017 - Estados Unidos de América
- Por fax: +1 212 963 1300/3778
- Por correo electrónico: SC-1267-Committee@un.org

*El uso del presente formulario no prejuzga en modo alguno la decisión del Comité.*

Sírvase llenar el mayor número posible de casillas (las marcadas con \* deben llenarse obligatoriamente):

| <b>I. DATOS IDENTIFICATIVOS – Personas</b>                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                         |                                                       |                           |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| De ser posible, indíquese la nacionalidad o el origen cultural o étnico de los nombres/alias. Indíquense todas las grafías.                                                         | Apellido                                                                                                                                                                                                         | Nombre | Otros nombres (p. ej.: nombre del padre o nombre seguido), si procede                                                   | Otros nombres (p. ej.: nombre del abuelo), si procede | Otros nombres, si procede | Otros nombres, si procede |
| <b>Nombre completo:</b><br>(en el alfabeto original y en el latino)                                                                                                                 | *                                                                                                                                                                                                                | *      |                                                                                                                         |                                                       |                           |                           |
| <b>Nombre que figura en la Lista consolidada</b><br>(Si es distinto del nombre completo)                                                                                            | *                                                                                                                                                                                                                |        | <b>Número de referencia permanente:</b><br>(Según figura en la Lista consolidada)                                       | *                                                     |                           |                           |
| <b>Otro seudónimo:</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                  |        | <b>Tratamiento:</b><br>Tratamiento honorario, profesional o religioso                                                   |                                                       |                           |                           |
| <b>Empleo/Ocupación:</b><br>Título/cargo oficial                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                  |        | <b>Nacionalidad/ciudadanía:</b>                                                                                         | *                                                     |                           |                           |
| <b>Fecha de nacimiento:</b><br>(DD/MM/AAAA)                                                                                                                                         | *                                                                                                                                                                                                                |        | <b>Datos del pasaporte:</b><br>(número, fecha y país de expedición, fecha de caducidad)                                 |                                                       |                           |                           |
| <b>Lugar de nacimiento:</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                  |        | <b>Identificación nacional</b><br><b>Número(s), tipo(s):</b><br>(p. ej.: tarjeta de identidad o de la Seguridad Social) |                                                       |                           |                           |
| <b>Dirección(es):</b>                                                                                                                                                               | *                                                                                                                                                                                                                |        | <b>Dirección(es) anterior(es):</b>                                                                                      |                                                       |                           |                           |
| <b>Sexo:</b>                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                  |        | <b>Idiomas que habla:</b>                                                                                               |                                                       |                           |                           |
| <b>Nombre completo del padre:</b>                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |        | <b>Nombre completo de la madre:</b>                                                                                     |                                                       |                           |                           |
| <b>Paradero actual:</b>                                                                                                                                                             | *                                                                                                                                                                                                                |        | <b>Paradero(s) anterior(es):</b>                                                                                        |                                                       |                           |                           |
| <b>Empresas y entidades de propiedad directa o indirecta o bajo control directo o indirecto de la persona (véase la resolución 1617 (2005), del Consejo de Seguridad, párr. 3):</b> |                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                         |                                                       |                           |                           |
| <b>Direcciones de Internet:</b>                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                         |                                                       |                           |                           |
| <b>Sírvase indicar si la persona ha fallecido</b>                                                                                                                                   | * <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/><br>En caso afirmativo, sírvase facilitar un certificado de fallecimiento u otro documento oficial similar que confirme el fallecimiento. |        |                                                                                                                         |                                                       |                           |                           |
| <b>Otros detalles pertinentes:</b>                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                  |        |                                                                                                                         |                                                       |                           |                           |

| <b>I. DATOS IDENTIFICATIVOS – Grupos, empresas o entidades</b>                                 |                                     |                                                                                   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---|
| <b>Nombre:</b>                                                                                 | *                                   |                                                                                   |   |
| <b>También conocido como:</b><br>Si es posible, indíquese si es una denominación habitual o no | <b>Conocido actualmente como:</b>   |                                                                                   |   |
|                                                                                                | <b>Conocido anteriormente como:</b> |                                                                                   |   |
| <b>Nombre que figura en la Lista consolidada:</b><br>(Si es distinto del nombre completo)      | *                                   | <b>Número de referencia permanente:</b><br>(Según figura en la Lista consolidada) | * |
| <b>Dirección(es):</b><br>Sede y/o sucursales                                                   | *                                   |                                                                                   |   |
| <b>Número de identificación fiscal:</b><br>(o equivalente local, tipo)                         |                                     |                                                                                   |   |
| <b>Otro número de identificación y tipo:</b>                                                   |                                     |                                                                                   |   |
| <b>Direcciones de Internet:</b>                                                                |                                     |                                                                                   |   |
| <b>Otros datos:</b>                                                                            |                                     |                                                                                   |   |

| <b>II. FONDOS Y OTROS ACTIVOS FINANCIEROS CONGELADOS</b> |                                                                                                                                                                               |                                                                    |                                                                                |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de activo                                           | <b>Datos identificativos del titular de la cuenta</b><br>(Nombre, dirección)                                                                                                  | <b>Datos identificativos del activo</b><br>(Número de cuenta, ...) | <b>Institución financiera</b><br>(Nombre, dirección e información de contacto) |
| <b>Para personas fallecidas:</b>                         | * <input type="checkbox"/> Márquese para certificar que ningún beneficiario legal del patrimonio del fallecido o copropietario de sus activos figura en la Lista consolidada. |                                                                    |                                                                                |

| <b>III. ANTERIORES SOLICITUDES DE SUPRESIÓN DE NOMBRES DE LA LISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Para los <u>peticionarios</u>:</b> ¿Ha presentado anteriormente una solicitud (o solicitudes) de supresión de nombres en relación con esta entrada de la Lista consolidada, por conducto de su Gobierno o del punto focal? <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo sírvase facilitar detalles:</p> |
| <p><b>Para los representantes de un <u>Estado Miembro</u>:</b> ¿Ha presentado anteriormente su Gobierno una solicitud (o solicitudes) de supresión de nombres en relación con esta entrada de la Lista consolidada? <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo, sírvase facilitar detalles:</p>             |

**IV. JUSTIFICACION**

Sírvase describir el fundamento de la solicitud de supresión de nombres que figura a continuación, explicando en particular por qué el petionario ha dejado de cumplir los criterios que figuran en el párrafo 2 de la resolución 1617 (2005). Sírvase mencionar y/o adjuntar cualquier documentación adicional en apoyo de la presente solicitud y explique, según proceda, la pertinencia de tal documentación.

\*

**Para los peticionarios que presenten la solicitud por conducto del punto focal:**

\*

El abajo firmante, \_\_\_\_\_, actualmente inscrito en la Lista consolidada del Comité de Sanciones contra Al-Qaida y los talibanes, solicita por la presente que su nombre sea suprimido de ella.

En nombre de una persona fallecida: El abajo firmante, \_\_\_\_\_, solicita por la presente que el nombre de \_\_\_\_\_, actualmente inscrito en la Lista consolidada del Comité de Sanciones contra Al-Qaida y los talibanes, sea suprimido de ella.

\_\_\_\_\_  
(Fecha y firma)

**Para los representantes de un Estado Miembro que presenten la solicitud en nombre de un petionario incluido en la lista:**

\*

Por la presente se solicita al Comité de Sanciones contra Al-Qaida y los talibanes que el nombre de \_\_\_\_\_, actualmente inscrito en la Lista consolidada del Comité, sea suprimido de ella.

\_\_\_\_\_  
(Fecha y firma/sello oficial)