

FORMULARIO NORMALIZADO PARA LA INCLUSIÓN DE ENTIDADES Y EMPRESAS EN LA LISTA DE SANCIONES CONTRA EL EIIL (DAESH) Y AL-QAIDA

Se ruega a los Estados Miembros que proporcionen la información siguiente para que se pueda identificar rigurosa y positivamente a la empresa o entidad en cuestión (para las entidades que sean grupos, como grupos terroristas, utilícese el formulario normalizado para la inclusión de grupos en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida). Los campos sobre los que no se disponga de datos deben dejarse en blanco. En caso de necesitar más información o asistencia para rellenar el formulario, sírvanse contactar con el Equipo de Apoyo Analítico y Vigilancia de las Sanciones por correo electrónico (1267MT@un.org) o por teléfono (917-367-2315).

I.A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN BÁSICOS	
Nombre completo (Este es el nombre de referencia bajo el cual figurará la entidad o empresa en la Lista)	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino) Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Sigla (si procede)	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino): Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (indíquese los alfabetos; por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
Tipo de entidad o empresa	1. Empresa, sociedad u otra entidad empresarial <input type="checkbox"/> 2. Organización sin ánimo de lucro o no gubernamental <input type="checkbox"/> 3. Fondo fiduciario o de otro tipo, fundación u organización caritativa <input type="checkbox"/> 4. Otro <input type="checkbox"/> Detalles:
Información de registro	Número de registro
	Autoridad registradora
	Nombre comercial registrado
	Domicilio principal registrado
Licencias o permisos	Tipo de licencia
	Número de licencia
	Autoridad expedidora
	Fechas de expedición y caducidad
Creación	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país):
	Día: Mes: Año: Calendario:
Zonas de actividad	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país):
	Fechas (mes/año - mes/año): Calendario:
	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país):
	Fechas (mes/año - mes/año): Calendario:
	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país):
	Fechas (mes/año - mes/año): Calendario:
Domicilios (Si procede)	Actual (calle, ciudad, estado o provincia, país):
	Fechas:
	Anterior (calle, ciudad, estado o provincia, país):
	Fechas:

I.B. ALIAS ACTUALES O ANTERIORES	
Los campos sobre los que no se disponga de datos deben dejarse en blanco.	
Alias (Incluidos los alias anteriores)	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino): Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Tipo de alias	<input type="checkbox"/> Variante del nombre <input type="checkbox"/> Variante ortográfica <input type="checkbox"/> Alias anterior <input type="checkbox"/> Otro (explicar)
Sigla (Si procede)	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino): Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Otros datos de interés sobre este alias	
Alias (Incluidos los alias anteriores)	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino): Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Tipo de alias	<input type="checkbox"/> Variante del nombre <input type="checkbox"/> Variante ortográfica <input type="checkbox"/> Alias anterior <input type="checkbox"/> Otro (explicar)
Sigla (Si procede)	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino): Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Otros datos de interés sobre este alias	
Alias (Incluidos los alias anteriores)	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino): Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Tipo de alias	<input type="checkbox"/> Variante del nombre <input type="checkbox"/> Variante ortográfica <input type="checkbox"/> Alias anterior <input type="checkbox"/> Otro (explicar):
Sigla (Si procede)	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino): Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Otros datos de interés sobre este alias	

I.C. Propietarios, directores, gestores y encargados	
Los campos sobre los que no se disponga de datos deben dejarse en blanco.	
Propietarios, directores, gestores y encargados	
NRP	(Número de referencia permanente, si figura en la Lista)
Nombre completo	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino): Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Datos de nacimiento	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país): Día: Mes: Año: Calendario:

Nacionalidad o ciudadanía (actual y anterior, indíquense las fechas de concesión, revocación, nulidad o retirada, si se conocen)	
Estados de residencia	
Domicilio o dirección (actual y anterior)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Documento de identidad y de viaje	(Indíquese la nacionalidad, el tipo de documento, la autoridad expedidora, la fecha y lugar de expedición, el nombre y la fecha y el lugar de nacimiento señalados en el documento)
Descripción física	(Hombre o mujer, tribu o etnia de origen y otros detalles)
Alias	(Indíquense los alias en el alfabeto original o en otros alfabetos (con su descripción), el tipo de alias (fiable o poco fiable), los datos de nacimiento y nacionalidad correspondientes a cada alias y cualquier otra información adicional)
Información adicional pertinente	

Propietarios, directores, gestores y encargados	
NRP	(Número de referencia permanente, si figura en la Lista)
Nombre completo	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino) Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Datos de nacimiento	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país): Día: Mes: Año: Calendario:
Nacionalidad o ciudadanía (actual y anterior, indíquense las fechas de concesión, revocación, nulidad o retirada, si se conocen)	
Estados de residencia	
Domicilio o dirección (actual y anterior)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Documento de identidad y de viaje	(Indíquese la nacionalidad, el tipo de documento, la autoridad expedidora, la fecha y lugar de expedición, el nombre y la fecha y el lugar de nacimiento señalados en el documento)

Descripción física	(Hombre o mujer, tribu o etnia de origen y otros detalles)
Alias	(Indíquense los alias en el alfabeto original o en otros alfabetos (con su descripción), el tipo de alias (fiables o poco fiables), los datos de nacimiento y nacionalidad correspondientes a cada alias y cualquier otra información adicional)
Información adicional pertinente	

Propietarios, directores, gestores y encargados	
NRP	(Número de referencia permanente, si figura en la Lista)
Nombre completo	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino) Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Datos de nacimiento	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país): Día: Mes: Año: Calendario:
Nacionalidad o ciudadanía (actual y anterior, indíquense las fechas de concesión, revocación, nulidad o retirada, si se conocen)	
Estados de residencia	
Domicilio o dirección (actual y anterior)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Documento de identidad y de viaje	(Indíquese la nacionalidad, el tipo de documento, la autoridad expedidora, la fecha y lugar de expedición, el nombre y la fecha y el lugar de nacimiento señalados en el documento)
Descripción física	(Hombre o mujer, tribu o etnia de origen y otros detalles)
Alias	(Indíquense los alias en el alfabeto original o en otros alfabetos (con su descripción), el tipo de alias (fiables o poco fiables), los datos de nacimiento y nacionalidad correspondientes a cada alias y cualquier otra información adicional)
Información adicional pertinente	

I.D. Vínculos institucionales y grupos, entidades o empresas asociados o afiliados	
Indíquense todas las entidades filiales, subsidiarias, matrices o asociadas. Los campos sobre los que no se disponga de datos deben dejarse en blanco.	
Grupos, entidades o empresas asociados o afiliados	
NRP	(Número de referencia permanente, si figura en la Lista)
Nombre completo	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino) Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):

Datos de creación (Indíquense varias entradas, si procede)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Tipo de organización y esferas de actividad	(Actual y anterior, fechas)
Domicilio o dirección (actual y anterior)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Número de registro y otros datos	(Indíquese la nacionalidad, el tipo de documento, la autoridad expedidora, la fecha de expedición, a nombre de quien fue expedido y otras observaciones)
Información financiera	(Activos conocidos, fuentes principales de financiación)
Alias	(Indíquense los alias en el alfabeto original o en otros alfabetos (con su descripción), el tipo de alias y cualquier otra información adicional)
Información adicional pertinente	

Grupos, entidades o empresas asociados o afiliados	
NRP	(Número de referencia permanente, si figura en la Lista)
Nombre completo	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino)
	Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Datos de creación (Indíquense varias entradas, si procede)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Tipo de organización y esferas de actividad	(Actual y anterior, fechas)
Domicilio o dirección (actual y anterior)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Número de registro y otros datos	(Indíquese la nacionalidad, el tipo de documento, la autoridad expedidora, la fecha de expedición, a nombre de quien fue expedido y otras observaciones)
Información financiera	(Activos conocidos, fuentes principales de financiación)
Alias	(Indíquense los alias en el alfabeto original o en otros alfabetos (con su descripción), el tipo de alias y cualquier otra información adicional)
Información adicional pertinente	

Grupos, entidades o empresas asociados o afiliados	
NRP	(Número de referencia permanente, si figura en la Lista)
Nombre completo	(En alfabeto latino)
	Alfabeto original (si no es el latino) Especifíquese el alfabeto (por ejemplo: árabe, chino, ruso, etc.):
	Otros alfabetos (si procede):
Datos de creación (Indíquense varias entradas, si procede)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Tipo de organización y esferas de actividad	(Actual y anterior, fechas)
Domicilio o dirección (actual y anterior)	Lugar (calle, ciudad, estado o provincia, país) y fechas (día, mes, año, calendario):
Número de registro y otros datos	(Indíquese la nacionalidad, el tipo de documento, la autoridad expedidora, la fecha de expedición, a nombre de quien fue expedido y otras observaciones)
Información financiera	(Activos conocidos, fuentes principales de financiación)
Alias	(Indíquense los alias en el alfabeto original o en otros alfabetos (con su descripción), el tipo de alias y cualquier otra información adicional)
Información adicional pertinente	

I.E. OTROS DATOS	
Situación	En funcionamiento <input type="checkbox"/>
	En bancarota o insolvente <input type="checkbox"/>
	Disuelta o liquidada <input type="checkbox"/>
	Otra <input type="checkbox"/> Detalles:
Notificaciones de la INTERPOL en vigor	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se desconoce <input type="checkbox"/> Detalles (en caso afirmativo):
Sitio web	

I.F. INFORMACIÓN FINANCIERA			
Activos conocidos	Fondos	Valor	
		Cuenta bancaria	
		Número de cuenta	
	Acciones, bonos y otros activos financieros	Valor	
		Tipo y plazo	
		Entidad reguladora	
	Bienes inmuebles	Valor	
		Dirección	
		Número de registro	
		Entidad registradora	

I.F. INFORMACIÓN FINANCIERA

	Otros activos y recursos económicos	Valor	
		Tipo	
Principales fuentes de financiación	Donaciones	<input type="checkbox"/>	
	Ingresos procedentes de actividades delictivas	<input type="checkbox"/>	
	Otras	<input type="checkbox"/> (explíquese):	

I.G. OTROS DATOS NO ESPECIFICADOS EN LAS SECCIONES ANTERIORES

--

II. FUNDAMENTOS DE LA INCLUSIÓN EN LA LISTA

Se ruega a los Estados Miembros indicar, mediante uno o más de los campos señalados a continuación, el vínculo entre la entidad o empresa descrita en la sección I de este formulario y el EIIL o Al-Qaida (incluidas las personas, grupos, empresas o entidades que figuran en la Lista de sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida). Sírvanse incluir el/los número/s de referencia permanente relativos a los nombres con los que la entidad o empresa esté vinculada y que ya figuren en la Lista de Sanciones contra el EIIL y Al-Qaida. En caso de que el Comité incluyera a dicha entidad o empresa en la Lista, la información facilitada se utilizará a fin de elaborar el resumen de los motivos para la inclusión en la Lista que se publicará en el sitio web del Comité.

a) La participación en la financiación, planificación, facilitación, preparación o comisión de actos o actividades ejecutados por Al-Qaida, el EIIL o por una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades, o realizados en o bajo su nombre, junto con ellas o en su apoyo.

• Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) Al-Qaida (si procede):

b) El suministro, la venta o la transferencia de armas y material conexo a Al-Qaida, el EIIL o a una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades.

• Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida (si procede):

c) El reclutamiento para Al-Qaida, el EIIL o una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades.

• Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida (si procede):

d) El apoyo por otros medios de actos o actividades ejecutados por Al-Qaida, el EIIL o una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades.

• Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida (si procede):

e) El hecho de ser propiedad directa o indirecta o estar bajo el control directo o indirecto de una persona, grupo, empresa o entidad asociado con Al-Qaida o el EIIL, entre ellos los incluidos en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida, o de prestarles apoyo de otro tipo.

• Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida (si procede):

f) Otros actos o actividades que revelen un vínculo con Al-Qaida, el EIIL o una célula, entidad afiliada o grupo escindido o derivado de esas entidades.

• Nombre/s y número/s de referencia permanente en la Lista de Sanciones contra el EIIL (Daesh) y Al-Qaida (si procede):

• Tipo de actos o actividades:

III. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

La justificación de la propuesta podrá hacerse pública si así se solicita, excepto las partes que un Estado Miembro indique al Comité que son confidenciales, y podrá utilizarse para elaborar el resumen de los motivos para la inclusión en la Lista.

III.A. JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA (PODRÁ HACERSE PÚBLICA SI ASÍ SE SOLICITA)

La justificación de la propuesta debería incluir tantos detalles como sea posible sobre los fundamentos de la inclusión, entre ellos: i) información concreta que demuestre que la entidad o empresa en cuestión cumple los criterios anteriormente mencionados; ii) procedencia de la información (por ejemplo: servicios de inteligencia, policía, judicatura, medios de comunicación, declaraciones del propio sujeto, etc.); y iii) información o documentos acreditativos adicionales presentados junto con la propuesta. Los Estados deberían incluir detalles acerca de cualquier conexión de la entidad o empresa cuya inclusión en la Lista se propone con individuos o entidades que figuren actualmente en la Lista.

III.B. PARTES DE LA JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA SEÑALADAS AL COMITÉ COMO CONFIDENCIALES

IV. IDENTIDAD DEL ESTADO PROPONENTE

De conformidad con el párrafo 46 de la resolución 2253 (2015), los Estados Miembros que propongan una nueva entrada deberán especificar en su solicitud si el Comité o el Ombudsman podrán revelar su condición de Estado proponente.

El Estado Miembro especifica que el Comité o el Ombudsman:

Podrán revelar su condición de Estado proponente No podrán revelar su condición de Estado proponente

V. COOPERACIÓN CON LA INTERPOL

De conformidad con el párrafo 45 de la resolución 2253 (2015), los Estados Miembros deberán proporcionar al Comité toda la información pertinente que sea posible sobre el nombre que se proponga incluir, en particular datos suficientes para que se pueda identificar rigurosa y positivamente a las personas, grupos, empresas y entidades, y, en la medida de lo posible, la información requerida por la INTERPOL para emitir una Notificación Especial de INTERPOL y el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas.

Con miras a la adopción de medidas, la INTERPOL podría necesitar ponerse en contacto con las autoridades competentes del Estado proponente a fin de obtener información adicional sobre la entidad o empresa cuya inclusión en la Lista se propone en este formulario. Por consiguiente, sírvanse indicar si el Comité puede informar a la INTERPOL, a petición de esta, de que su país es el **Estado proponente** de la inclusión en la Lista de la entidad o empresa descrita *supra* (en caso afirmativo, la INTERPOL dirigirá las consultas pertinentes a la Misión Permanente de su país ante las Naciones Unidas en Nueva York).

Sí No

Igualmente, indíquese si el Comité puede comunicar a la INTERPOL, a petición de esta, los detalles relativos al punto de contacto del Gobierno del Estado proponente que se señala a continuación (en caso afirmativo, la INTERPOL podría dirigir las consultas pertinentes directamente al punto de contacto).

Sí No

VI. PUNTO DE CONTACTO

La(s) persona(s) abajo indicada(s) pueden servir de contacto para ulteriores aclaraciones sobre el caso:

(ESTA INFORMACIÓN SERÁ CONFIDENCIAL)

Nombre:

Cargo/tratamiento:

Información de contacto:

Oficina:

Dirección:

Número de teléfono:

Número de fax:

Correo electrónico: