

FORMULAIRE TYPE DE DEMANDE D'INSCRIPTION D'ENTITÉS ET ENTREPRISES SUR LA LISTE RELATIVE AUX SANCTIONS CONTRE L'EIL (DAECH) ET AL-QAIDA

Les États membres sont priés de fournir les informations ci-après pour permettre d'identifier précisément et formellement l'entité ou l'entreprise en question (si cette entité est un groupe, par exemple un groupe terroriste, veuillez utiliser le « Formulaire type de demande d'inscription de groupes sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIL (Daech) et Al-Qaida ») Lorsqu'une information n'est pas disponible, laissez vide le champ correspondant. Pour de plus amples informations ou si vous avez besoin d'aide pour remplir le formulaire, veuillez contacter l'Équipe d'appui technique et de surveillance des sanctions par courriel (1267MT@un.org) ou par téléphone (917-367-2315).

I.A. PRINCIPAUX ÉLÉMENTS D'IDENTIFICATION	
Nom complet (il s'agit du nom principal sous lequel l'entité ou l'entreprise sera inscrite sur la Liste)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Sigle (le cas échéant)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) : Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (précisez les graphies, par exemple alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois) :
Type d'entité ou d'entreprise	1. Entreprise, partenariat ou autre entité commerciale <input type="checkbox"/> 2. Organisation à but non lucratif ou organisation non gouvernementale <input type="checkbox"/> 3. Fiducie, fondation, fonds ou entreprise caritative <input type="checkbox"/> 4. Autre <input type="checkbox"/> Veuillez expliciter :
Informations relatives à l'enregistrement	Numéro d'enregistrement
	Autorité d'enregistrement
	Nom sous lequel est enregistrée l'entité ou l'entreprise
	Adresse principale enregistrée
Licences/certificats	Type de licence
	Numéro de licence
	Autorité de délivrance
	Dates de délivrance et d'expiration
Établissement	Lieu (rue, ville, État/province, pays) :
	Jour : Mois : Année : Calendrier :
Zones d'activité	Lieu (rue, ville, État/province, pays) :
	Période (Mois/Année — Mois/Année) : Calendrier :
	Lieu (rue, ville, État/province, pays) :
	Période (Mois/Année — Mois/Année) : Calendrier :
	Lieu (rue, ville, État/province, pays) :
	Période (Mois/Année — Mois/Année) : Calendrier :
Adresses (le cas échéant)	Actuelle (rue, ville, État/province, pays) :
	Dates :
	Antérieure (rue, ville, État/province, pays) :
	Dates :
I.B. AUTRES NOMS CONNUS/PSEUDONYMES/ANCIENS NOMS CONNUS	
Lorsqu'une information n'est pas disponible, laissez vide le champ correspondant.	
Autres noms connus (y compris les anciens noms connus)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Type d'autre nom connu	<input type="checkbox"/> Variante du nom <input type="checkbox"/> Variante orthographique <input type="checkbox"/> Ancien nom connu <input type="checkbox"/> Autre (veuillez expliciter) :

Sigle (le cas échéant)	(en caractères latins) :
	Graphie originale (caractères non latins) : Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Autres renseignements concernant cet autre nom connu	

Autres noms connus (y compris les anciens noms connus)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Type d'autre nom connu	<input type="checkbox"/> Variante du nom <input type="checkbox"/> Variante orthographique <input type="checkbox"/> Ancien nom connu <input type="checkbox"/> Autre (veuillez expliciter) :
Sigle (le cas échéant)	(en caractères latins) :
	Graphie originale (caractères non latins) : Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Autres renseignements concernant cet autre nom connu	

Autres noms connus (y compris les anciens noms connus)	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Type d'autre nom connu	<input type="checkbox"/> Variante du nom <input type="checkbox"/> Variante orthographique <input type="checkbox"/> Ancien nom connu <input type="checkbox"/> Autre (veuillez expliciter) :
Sigle (le cas échéant)	(en caractères latins) :
	Graphie originale (caractères non latins) : Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Autres renseignements concernant cet autre nom connu	

I.C. Propriétaires, directeurs, administrateurs et responsables

Lorsqu'une information n'est pas disponible, laissez vide le champ correspondant.

Propriétaires, directeurs, administrateurs et responsables

NRP	(Numéro de référence permanent, si la personne est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Date et lieu de naissance	Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour : Mois : Année : Calendrier :
Nationalité(s), citoyenneté(s) (Précisez les nationalités ou citoyennetés actuelles et indiquez la date à laquelle chacune a été attribuée, révoquée, annulée ou retirée, si l'information est connue)	
État(s) de résidence	
Adresse (actuelle et antérieure) ou lieu où l'intéressé a été localisé	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Documents d'identité et de voyage	(précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom, lieu et date de naissance indiqués sur le document)
Description physique	(homme/femme, origine tribale ou ethnique, autres détails)

Autres noms connus	Indiquez les pseudonymes dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez expliciter), le type d'autre nom connu (fiable ou non fiable), la date de naissance et la nationalité correspondant à chaque autre nom connu, et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	
Propriétaires, directeurs, administrateurs et responsables	
NRP	(Numéro de référence permanent, si la personne est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Date et lieu de naissance	Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour : Mois : Année : Calendrier :
Nationalité(s), citoyenneté(s) (Précisez les nationalités ou citoyennetés actuelles et indiquez la date à laquelle chacune a été attribuée, révoquée, annulée ou retirée, si l'information est connue)	
État(s) de résidence	
Adresse (actuelle et antérieure) ou lieu où l'intéressé a été localisé	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Documents d'identité et de voyage	(précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom, lieu et date de naissance indiqués sur le document)
Description physique	(homme/femme, origine tribale ou ethnique, autres détails)
Autres noms connus	Indiquez les pseudonymes dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez expliciter), le type d'autre nom connu (fiable ou non fiable), la date de naissance et la nationalité correspondant à chaque autre nom connu, et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

Propriétaires, directeurs, administrateurs et responsables	
NRP	(Numéro de référence permanent, si la personne est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Date et lieu de naissance	Lieu (rue, ville, État/province, pays) : Jour : Mois : Année : Calendrier :
Nationalité(s), citoyenneté(s) (précisez les nationalités antérieures, ou nouvelles, et indiquez la date à laquelle chacune a été attribuée, révoquée, annulée ou retirée, si l'information est connue)	
État(s) de résidence	
Adresse (actuelle et antérieure) ou lieu où l'intéressé a été localisé	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Documents d'identité et de voyage	(précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom, lieu et date de naissance indiqués sur le document)
Description physique	(homme/femme, origine tribale ou ethnique, autres détails)
Autres noms connus	Indiquez les pseudonymes dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez expliciter), le type d'autre nom connu (fiable ou non fiable), la date de naissance et la nationalité correspondant à chaque autre nom connu, et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

I.D. Liens organisationnels et groupes, entités et entreprises associés et affiliés	
Veuillez décrire toutes les succursales, filiales, organisations mères et succursales sœurs. Lorsqu'une information n'est pas disponible, laissez vide le champ correspondant.	
Groupes, entités et entreprises associés et affiliés	
NRP	(Numéro de référence permanent, si l'entité est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Données relatives à l'établissement (entrées multiples si nécessaire)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Type, activités	(Actuelles et antérieures, dates)
Adresse ou localisation (actuelle et antérieure)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Numéro d'enregistrement et autres numéros	(précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom auquel le document a été établi. observations)
Informations financières	(avoirs connus, principales sources de financement)
Autres noms connus	(autres noms connus dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez préciser), type d'autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	
Groupes, entités et entreprises associés et affiliés	
NRP	(Numéro de référence permanent, si l'entité est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Localisation (citez plusieurs lieux, le cas échéant)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Type, activités	(Actuelles et antérieures, dates)
Adresse ou localisation (actuelle et antérieure)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Numéro d'enregistrement et autres numéros	(précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom auquel le document a été établi, observations)
Informations financière	(avoirs connus, principales sources de financement)
Autres noms connus	(autres noms connus dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez préciser), type d'autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	
Groupes, entités et entreprises associés et affiliés	
NRP	(Numéro de référence permanent, si l'entité est inscrite sur la Liste)
Nom complet	(en caractères latins)
	Graphie originale (caractères non latins) Précisez la graphie (alphabet arabe, alphabet cyrillique ou caractères chinois, par exemple) :
	Autres graphies (le cas échéant) :
Localisation (citez plusieurs lieux, le cas échéant)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :
Type, activités	(Actuelles et antérieures, dates)
Adresse ou localisation (actuelle et antérieure)	Lieu (rue, ville, État/province, pays) et date (jour, mois, année, calendrier) :

Numéro d'enregistrement et autres numéros	((précisez les éléments suivants : nationalité, type de document, autorité de délivrance, lieu et date de délivrance, nom auquel le document a été établi, observations))
Informations financières	(avoirs connus, principales sources de financement)
Autres noms connus	(autres noms connus dans leur graphie originale ou d'autres graphies (veuillez préciser), type d'autre nom connu et tout renseignement complémentaire)
Autres informations pertinentes	

I.E. AUTRES INFORMATIONS

Statut	En activité	<input type="checkbox"/>
	En faillite ou insolvable	<input type="checkbox"/>
	Dissoute/n'existe plus	<input type="checkbox"/>
	Autre	<input type="checkbox"/> Veuillez expliciter:
Notices d'Interpol déjà publiées	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ...Donnée inconnue <input type="checkbox"/>	
	Si oui, veuillez expliciter :	
Site Web		

I.F. INFORMATIONS FINANCIÈRES

Avoirs connus	Fonds	Valeur	
		Compte bancaire	
		Numéro d'identification bancaire	
	Actions, obligations et autres avoirs financiers	Valeur	
		Catégorie et échéance	
		Organisme de réglementation	
	Biens immobiliers	Valeur	
		Adresse	
		Numéro d'enregistrement	
		Organisme d'enregistrement	
Autres avoirs et ressources économiques	Valeur		
	Catégorie		
Principales sources de financement	Dons <input type="checkbox"/>		
	Produits d'activités criminelles <input type="checkbox"/>		
	Autres, <input type="checkbox"/> veuillez expliciter :		

I.G. AUTRES ÉLÉMENTS D'INFORMATION NON PRÉCISÉS CI-DESSUS

--

II. MOTIFS PRÉSIDANT À L'INSCRIPTION SUR LA LISTE

Les États Membres sont priés d'indiquer en complétant un ou plusieurs des champs ci-dessous les liens entre l'entité ou l'entreprise visée dans la section I du présent formulaire et l'EIIL (Daech) ou Al-Qaïda (y compris avec des personnes ou des entités inscrites sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaïda) Veuillez inclure le(s) numéro(s) de référence permanent(s) correspondant aux noms auxquels l'entité ou l'entreprise est associée et qui est/sont déjà inscrit(s) sur la Liste. Si le Comité inscrit la présente entité ou entreprise sur la Liste, ces informations serviront à l'élaboration du résumé des motifs de l'inscription qui sera publié sur son site Web.

a) Participe au financement, à l'organisation, à la facilitation, à la préparation ou à l'exécution d'actes ou d'activités en association avec le réseau Al-Qaïda, l'EIIL, ou toute cellule, filiale ou émanation ou tout groupe dissident, sous leur nom, pour leur compte ou pour les soutenir;
• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaïda (le cas échéant) :

b) Fournit, vend ou transfère des armes et matériels connexes à Al-Qaïda, à l'EIIL ou à toute cellule, filiale ou émanation ou tout groupe dissident;
• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaïda (le cas échéant) :

c) Recrute pour le compte d'Al-Qaïda, de l'EIIL ou de toute cellule, filiale ou émanation ou de tout groupe dissident ;
• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaïda (le cas échéant) :

d) Soutient, de toute autre manière, des actes commis par Al-Qaïda, l'EIIL ou toute cellule, filiale ou émanation ou tout groupe dissident, ou des activités auxquelles ils se livrent ;
• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaïda (le cas échéant) :

e) est possédée ou contrôlée directement ou indirectement par quelque personne, groupe, entreprise ou entité associé à Al-Qaïda ou à l'EIIL, dont ceux inscrits sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaïda.
• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaïda (le cas échéant) :

f) Autre forme d'association avec Al-Qaïda, l'EIIL ou toute cellule, filiale ou émanation ou tout groupe dissident.
• Nom(s) et numéro(s) de référence permanent(s) sur la Liste relative aux sanctions contre l'EIIL (Daech) et Al-Qaïda (le cas échéant) :

• Nature des actes ou activités en question :

III. EXPOSÉ DES FAITS

L'exposé des faits pourra être rendu public, si la demande en est faite, sauf les éléments dont l'État Membre aura indiqué le caractère confidentiel au Comité, et pourra servir à l'élaboration du résumé des motifs de l'inscription sur la Liste.

III.A. EXPOSÉ DES FAITS (POUVANT ÊTRE DIVULGUÉ SUR DEMANDE)

L'exposé des faits doit indiquer de manière aussi détaillée que possible les motifs de la demande d'inscription, y compris : i) tous éléments permettant d'établir précisément que l'entité/entreprise remplit les critères susmentionnés ; ii) la nature des éléments d'information (informations émanant des services de renseignement, des autorités policières ou judiciaires ou des médias, déclarations faites par l'entité ou l'entreprise ; et iii) tous éléments d'information ou documents joints à la demande d'inscription. Les États devraient communiquer des renseignements détaillés sur tous liens existant entre l'entité/entreprise dont l'inscription est demandée et tout individu ou toute entité actuellement inscrit(e) sur la Liste.

III.B. ÉLÉMENTS DE L'EXPOSÉ DES FAITS DONT L'ÉTAT MEMBRE INDIQUE AU COMITÉ QU'ILS SONT UN CARACTÈRE CONFIDENTIEL

IV. IDENTITÉ DE L'ÉTAT À L'ORIGINE DE L'INSCRIPTION

Conformément au paragraphe 46 de la résolution 2253 (2015), les États Membres qui proposent l'inscription de tout nom doivent préciser, le cas échéant, qu'ils ne souhaitent pas que le Comité ou le Médiateur divulgue leur statut d'État à l'origine de l'inscription.

Veillez préciser si le Comité ou le Médiateur :

- Peut divulguer le fait que l'État Membre a le statut d'État à l'origine de la demande d'inscription
 Ne peut pas divulguer le fait que l'État Membre a le statut d'État à l'origine de la demande d'inscription

V. COOPÉRATION AVEC INTERPOL

Conformément au paragraphe 45 de la résolution 2253 (2015), les États Membres qui proposent au Comité tout nom pour inscription sur la Liste doivent fournir au Comité autant de renseignements que possible à son sujet, en particulier des informations permettant d'identifier précisément et formellement les personnes, groupes, entreprises et entités considérés et, autant que possible, les informations dont INTERPOL a besoin pour publier une notice spéciale INTERPOL-Conseil de sécurité de l'Organisation des Nations Unies

Aux fins de l'application des sanctions, INTERPOL pourrait vouloir contacter les autorités compétentes de votre pays afin d'obtenir des informations supplémentaires sur l'entité ou l'entreprise dont l'inscription est ici proposée. Veuillez en conséquence indiquer ci-dessous si le Comité peut divulguer à INTERPOL, à la demande de celle-ci, votre statut d'**État à l'origine de la demande d'inscription** de l'entité ou de l'entreprise susmentionnée (INTERPOL pourra ensuite adresser à la Mission permanente de votre pays auprès de l'Organisation des Nations Unies à New York les demandes d'information pertinentes)

- Oui Non

Veillez également indiquer ci-après si le Comité peut transmettre à INTERPOL, à la demande de celle-ci, les coordonnées de l'interlocuteur que votre Gouvernement aura désigné (INTERPOL pourra ensuite adresser directement à cet interlocuteur les demandes pertinentes)

- Oui Non

VI. CONTACT

La/les personne(s) désignée(s) ci-après peut/peuvent être contactée(s) pour de plus amples renseignements sur le dossier :

(CES INFORMATIONS RESTERONT CONFIDENTIELLES)

Nom :

Fonction/Titre :

Coordonnées :

Bureau :

Adresse :

Numéro de

téléphone :

Numéro de

télécopie :

Adresse

électronique :