

ANEXO C - Ficha Identificativa del Cliente (KYC) de persona jurídica

Recogida de datos en cumplimiento de la normativa vigente en materia de prevención del blanqueo de capitales y financiación del terrorismo (Ley 10/2010, de 28 de abril, de prevención del blanqueo de capitales y de la financiación del terrorismo).

dei terrorismo).	
Cliente nuevo Actualización/revisión Fech	a inicio de relación: / /
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE	
Razón social:	
NIF: Nacionalid	ad:
Datos del Registro Mercantil:	
Domicilio social:	
Número teléfono:	Número FAX:
Correo electrónico:	
Describir con detalle la actividad principal:	
DATOS DEL REPRESENTANTE/APORDERADO QUE TRAMITA LA OPERACIÓN	
Nombre y apellidos:	
DNI/NIE: Fecha de caducidad: / / (*Se debe adjuntar fotocopia del DNI/NIE por ambos lados del documento)	
Fecha de nacimiento: / / Nacionalio	dad:
CARGO: Administrador Apoderado Otr	ros:
BENEFICIARIO EFECTIVO O TITULAR REAL	
Si se trata de una entidad cotizada en un mercado de la UE, del EEE o de un tercer país equivalente o una entidad financiera regulada, no será obligatorio cumplimentar este apartado. Se entiende por titular real la/s persona/s físicas que, en último término, posean o controlen, directa o indirectamente, un porcentaje superior al 25% del capital o de los derechos de voto de la persona jurídica o, por otros medios, ejerzan el control directo o indirecto de la gestión de la persona jurídica. Cuando no exista una persona física que se encuentre en este supuesto, se considerará que ejerce dicho control el/los administrador/es. Cuando el administrador designado fuera una persona jurídica, se entenderá que el control es ejercido por el representante (persona física) nombrado por el administrador persona jurídica.	
Nombre y apellidos	DNI/NIE Titularidad (%)



¿La entidad tiene entre sus titulares reales o administradores, o sus familiares más próximos y allegados, alguna persona que ejerza o haya ejercido, durante los últimos 2 años, un cargo con responsabilidad pública?
Sí No
(*)Si es familiar o allegado de varias personas con responsabilidad pública, indicarlo en "Observaciones" o en un documento adjunto.
Nombre y apellidos:
Cargo:
¿La entidad opera o tiene clientes fuera de la Unión Europea?
Sí No
Indicar zonas/países:
Declaro que la información consignada a lo largo del presente documento y aportada es correcta, actualizada y verdadera. Igualmente declaro que los fondos que se han utilizado o serán utilizados son lícitos y legítimos.
Nombre:
Fecha:
Firma:
A RELLENAR POR SEMPRESA
Categoría del cliente según el RIESGO:
Riesgo promedio Riesgo alto Riesgo bajo No admitido
MOTIVACIÓN DE LA CATEGORIZACIÓN Y OBSERVACIONES
Nombre miembro profesional/agente:
Casas de Diez Costa Blanca, S.L.
Roberto Morales Laguna
Firma miembro profesional /agente: