|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL SOBRE EL SUJETO OBLIGADO** | | | | |
| 0.00.- SECTOR DE ACTIVIDAD: Indicar a letra o letras del artículo 2 de la Ley 10/2010 en que está encuadrada la empresa: | | | |  |
| 0.01.- NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | | | |
| 0.02.- CIF. |  | | | |
| 0.03.- DOMICILIO.  Indicar el número de emplazamientos adicionales en que desarrolla la actividad. |  | | | |
| 0.04.- OBJETO SOCIAL |  | | | |
| 0.05.- RELACIÓN DE FILIALES Y SUCURSALES:  Identificar la sociedad matriz y las vinculadas. |  | | | |
| 0.06.- Nº DE EMPLEADOS / ORGANIGRAMA:  Plantilla de trabajadores que estén relacionados con la actividad sujeta a la Ley 10/2010. Se calcula sumando el resultado de:  1.- Sumar los trabajadores fijos y temporales con contratos de más de 12 meses de duración en el momento de la solicitud.  2.- Sumando el total de días trabajados por todos los trabajadores temporales con menos de 12 meses de duración en el momento de la solicitud y dividirlo por 200 |  | | | |
| 0.07.- Nº DE AGENTES Y MEDIADORES.  Identificar el número total de agentes y mediadores y para cada uno de ellos el número de clientes que aportan y su grado de riesgo | Número de clientes de riesgo alto: | | | |
| Número de clientes diligencia debida reforzada: | | | |
| Número de clientes diligencia debida normal: | | | |
| Número de clientes diligencia debida simplificada: | | | |
| 0.08.- ACTIVIDADES DESARROLLADAS |  | | | |
| 0.09.- PERTENENCIA A GRUPO | **SI** |  |  | |
| **NO** |  |
| 0.10.- OPERACIONES NORMALES REALIZADAS |  | | | |
| 0.11.- ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN Y DE MODIFICACIONES ESTATUTARIAS INSCRITAS EN EL REGISTRO MERCANTIL. | | | | |
| 0.12.- ESCRITURAS CON EL NOMBRAMIENTO DEL ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN Y APODERADOS VIGENTES. | | | | |
| 0.13.- MODELOS 036: ALTAS Y MODIFICACIONES DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS VIGENTES. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **CLIENTES** | |
| 1.01.- Nº DE CLIENTES TOTAL | Número de clientes de riesgo alto: |
| Número de clientes de diligencia debida reforzada: |
| Número de clientes de diligencia debida normal: |
| Número de clientes de diligencia debida simplificada: |
| 1.02.- Nº DE CLIENTES NACIONALES. |  |
| 1.03.- Nº DE CLIENTES UNIÓN EUROPEA |  |
| 1.04.- Nº DE CLIENTES PAÍSES DE RIESGO |  |
| 1.05.- Nº DE CLIENTES PERSONAS FÍSICAS |  |
| 1.06.- Nº DE CLIENTES PERSONAS JURÍDICAS |  |
| 1.07.- FACTURACIÓN TOTAL ÚLTIMO EJERCICIO |  |
| 1.08.- VENTAS DE MÁS DE 15.000 EUROS. |  |
| 1.09.- SISTEMA ACTUAL DE IDENTIFICACIÓN DE CLIENTES. |  |
| 1.10.- APLICACIONES INFORMÁTICAS DE GESTIÓN DE CLIENTES (CRM, FACTURACIÓN, CONTABILIDAD, …) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PROVEEDORES** | |
| 2.01.- Nº DE PROVEEDORES TOTAL |  |
| 2.02.- Nº DE PROVEEDORES NACIONALES. |  |
| 2.03.- Nº DE PROVEEDORES UNIÓN EUROPEA |  |
| 2.04.- Nº DE PROVEEDORES PAÍSES DE RIESGO |  |
| 2.05.- Nº DE PROVEEDORES PERSONAS FÍSICAS |  |
| 2.06.- Nº DE PROVEEDORES PERSONAS JURÍDICAS |  |
| 2.07.- COMPRAS TOTAL ÚLTIMO EJERCICIO |  |
| 2.08.- COMPRAS DE MÁS DE 15.000 EUROS. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **COBROS Y PAGOS** | |
| 3.01.- Nº CUENTAS CORRIENTES NACIONALES |  |
| 3.02.- Nº CUENTAS CORRIENTES INTERNACIONALES. |  |
| 3.03.- Nº TPV |  |
| 3.04.- Nº DE MOVIMIENTOS DE LA CUENTA DE CAJA |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PREVENCIÓN DE BLANQUEO DE CAPITALES** | | |
| 4.01.- SISTEMA DE PREVENCIÓN DEL BLANQUEO DE CAPITALES IMPLANTADO | **SI** | **NO** |
|  |  |
| 4.02.- EXAMEN ANUAL EXPERTO EXTERNO REALIZADO | **SI** | **NO** |
|  |  |
| 4.03.- CURSOS DE FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DEL BLANQUEO DE CAPITALES REALIZADOS | **SI** | **NO** |
|  |  |
| 4.04.- UNIDAD TÉCNICA | **SI** | **NO** |
|  |  |
| 4.05.- SERVICIOS NO PRESENCIALES CON IDENTIFICACIÓN TELEMÁTICA O A DISTANCIA  Indicar si se prestan este tipo de servicios y el % de clientes y de facturación que suponen sobre el total de la organización | **SI** | **NO** |
|  |  |
|  |  |
| 4.06.-ANTECEDENTES SANCIONADORES O PROCEDIMIENTOS PENALES DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE CONTROL INTERNO OBJETO DE EXAMEN EXTERNO  Indicar cualquier procedimiento sancionador que se haya tenido así como cualquier procedimiento penal. | **SI** | **NO** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **OTROS DATOS QUE CREA CONVENIENTE APORTAR PRELIMINARMENTE** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA DE CONTACTO** | **NOMBRE** |  |
| **CARGO** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELÉFONO** |  |