

KYC BENEFICIARIO

Nomi:	Cognomi:
Data di nascita:	Nazionalità:
Indirizzo di residenza:	
Residenza fiscale:	
ID Passaporto No:	
Nome del coniuge:	Occupazione:
Nome del datore di lavoro per cui lavora attualmente:	Attività in dettaglio, come funziona, chi sono i fornitori e gli acquirenti:
Telefono fisso:	Telefono cellulare:
E-mail:	Numero di fax:
Indirizzo per la consegna dei documenti:	

Dichiarazione PEP

Lei o un membro della sua famiglia è una persona politicamente esposta (PEP)?

Sì No

Se ha risposto sì alla domanda di cui sopra, si prega di fornire dettagli di seguito (funzione pubblica svolta, durata di tale funzione, e altri dettagli rilevanti):

Referenze (minimo due)

Referenza 1

Nome:

Avvocato Banca Commercialista Referenza commerciale

Tel No.:

Numero di Fax:

E-mail:

Indirizzo:

Referenza 2

Nome:

Avvocato Banca Commercialista Referenza commerciale

Tel No.:

Tel No.:

E-mail:

Indirizzo:

Nota:

-Se ci sono più beneficiari, compilare un modulo addizionale.

SITUAZIONE ECONOMICA DEL BENEFICIARIO

Nome della impresa:	Data di registrazione o dell'ordine:
Tipo di società:	
<input type="checkbox"/> Holding <input type="checkbox"/> Investimenti <input type="checkbox"/> vendite online <input type="checkbox"/> vendita di merci	
Attività della società o fondazione:	
Nominato	Volete che NOI vi forniamo i direttori? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

FONTE(I) DEL FONDO(I) DELLA SOCIETÀ

Nota: Si prega di indicare la fonte dei fondi dei beneficiari effettivi per iniziare l'attività o i fondi che la società riceve su base continuativa (per il trasferimento).

PAESE(I) E INDIRIZZO DOVE OPERERÀ L'AZIENDA

Area geografica in cui opera la società:	Indirizzo fisico da dove è gestita la società:
Nota: Si prega di fornire dettagli specifici di tutti i paesi in cui la società opererà. I nomi dei continenti non sono accettabili. Si sottolinea che operativo significa il paese o i paesi dove la società fa affari (ha clienti e/o fornitori) o da dove la società è effettivamente gestita/operata.	

BENI E PARTECIPAZIONE

Siete parte di una di queste attività o possedete una proprietà?

<input type="checkbox"/> Holding, spiegate il tipo di partecipazione:	
<input type="checkbox"/> Altre società [fornire i nomi e gli indirizzi]:	
<input type="checkbox"/> Attività immobiliare [fornire il luogo e il valore]:	
<input type="checkbox"/> Titoli, azioni, altri valori:	
<input type="checkbox"/> Società che opera nel settore del commercio, dell'e-commerce e/o dell'industria. (si prega di spiegare l'attività):	
<input type="checkbox"/> Conti bancari operativi e/o conti di investimento. Fornire i nomi delle banche e gli indirizzi.	
Nome della banca:	Indirizzo:
Nome della banca:	Indirizzo:
<input type="checkbox"/> Altre attività (si prega di fornire una descrizione):	
Reddito annuale durante l'anno scorso:	Si prega di fornire i dettagli dei beni o delle attività che controlleranno la società o la fondazione che state costituendo, se è applicabile in questo caso:

Nota:

Complete la mayor cantidad de detalles.

CUSTODE DEI REGISTRI CONTABILI

Dichiaro che la persona che conserva la contabilità è:

Nome:	Cognome:
Indirizzo 1:	Stato Provincia
Indirizzo 2:	Codice postale:
Città:	Paese:
Telefono cellulare:	E-mail:

Nota: Tutte le società sono obbligate per legge a tenere registri contabili e l'agente registrato deve essere informato per iscritto del luogo in cui sono tenuti. Indicare il luogo in cui devono essere conservate le registrazioni contabili.