**III.2.3 a) FICHA DEL CLIENTE, DOMINANTE Y VINCULADAS**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA CLIENTE:** |
| Fecha de alta en la auditoría |  | C.I.F. del cliente |  |
| Razón Social: |  |
| Domicilio Social/Fiscal |  |
| Lugar de constitución: |  | Fecha de constitución |  |
| Objeto Social: |  |
| **EN CASO DE PERTENECER A UN GRUPO DE SOCIEDADES** |
| Nombre del Grupo |  |
| Nombre de la matriz/dominante |  |
| Nombre de las dependientes |  |
| **EFECTOS DE LA PBC Y FT** |
| Sujeto obligado a efectos de la PBC y FT y clasificación Indicar si o no |  | ¿Dispone de políticas y procedimientos adecuados y auditados en materia de PBC y FT? |  |
| **DATOS DE LOS MIEMBROS DEL ÓRGANO DE GOBIERNO** |
| Nombre y apellidos |  |
| Cargo |  | Vencimiento Cargo |  |
| Nombre y apellidos |  |
| Cargo |  | Vencimiento Cargo |  |
| Nombre y apellidos |  |
| Cargo |  | Vencimiento Cargo |  |
| Nombre y apellidos |  |
| Cargo |  | Vencimiento Cargo |  |
|  |  |  |  |
| **TITULARES REALES.**Datos de los socios personas físicas que posean más de 25% del capital o derechos de voto |
| Nombre y apellidos |  |
| % de capital controlado: |  | Residencia Fiscal: |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO** |
| Descripción de la Operación: | Realización de una auditoría de cuentas |
| Fecha de la operación: | 31/12/2017 (fecha de cierre año auditado) | Lugar de ejecución: | Sede social cliente |
| **Prevención Blanqueo de Capitales y FT** |
| Clasificación del Riesgo del trabajo a efectos de PBC y FT: | Por ejemplo: No es sujeto obligado. Actividad del sujeto no incluida en al Artículo 2.1 LEY 10/2010. |
| Nivel de Riesgo asignado | Alto |  | Medio |  | Bajo |  |
| **Otra información** |
| Socio encargado |  |
| Jefe de equipo |  |
| Persona de contacto |  |
| Cargo |  |
| Ejercicios contratados |  |