

ANEXO V

FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN

ANEXO V: FORMULARIO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD	
Nombre de la entidad	
Registro de inscripción	
Nº id de la empresa:	
Dirección sede social:	
Dirección operativa (si diferente):	
Página web:	
INFORMACIÓN DE LA PERSONA DE CONTACTO	
Nombre, apellidos y nº id	
Dirección de email:	
Cargo	
Teléfono:	
INFORMACIÓN DE TITULARIDAD REAL DE LA ENTIDAD	
Nombre, apellidos y nº id de las personas que ostente más de un 25% de control, hasta el beneficiario último.	
INFORMACIÓN DE CUMPLIMIENTO NORMATIVO	
¿Es algún administrador, directivo o accionista una persona expuesta políticamente (PEP's), familiar directo o colaborador cercano del mismo?.	Si/ No
¿Tiene algún administrador, directivo o accionista de la entidad, interés o participación en un Club de la ADC?	
¿Tiene su entidad algún posible conflicto de interés con algún accionista, administrador, directivo o empleado de la ADC o algún Club integrante?.	
INFORMACIÓN DE SOLVENCIA ECONÓMICA	
Volumen anual de negocio de los tres (3) últimos años del Candidato	2019: 2020: 2021:
Volumen anual de negocio de los tres (3) últimos años de la matriz	2019: 2020: 2021:

Se adjunta al presente formulario los siguientes documentos (marque con una "X" la documentación que se adjunta)	
Certificado actualizado de inscripción en el Registro Nacional de Sociedades o equivalente, donde se incluya los administradores vigentes de la empresa.	
Poder de la persona que actúa en nombre del Candidato y que firma el presente Formulario.	
Copia del CUIT o pasaporte de la persona que firme el presente formulario.	
Copia de las tres (3) últimas cuantías anuales aprobadas y presentadas en el registro del Candidato y de su empresa matriz.	
DECLARACIÓN RESPONSABLE (marque con una "X" si es correcto)	
No ha solicitado la declaración de concurso, no ha sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, no está en concurso o liquidación en cualquiera de sus fases, y no está sujeta a intervención judicial.	
Está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o de seguridad social	
Está al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la ADC, si las hubiera	
No ha sido condenado mediante sentencia firme por delitos de falsedad, cohecho, malversación, tráfico de influencias, revelación de secretos, o por delitos contra la hacienda pública.	

El Candidato confirma que la información y/o documentación arriba proporcionada es verdadera y exacta. En caso de producirse alguna modificación en la información y/o documentación proporcionada, el Declarante se compromete a comunicarlo lo antes posible

Fdo. _____

Representante legal de (incluir nombre Candidato):

Fecha: _____