Pielikums Nr.3.1

**Sankciju izpētes veidlapa**

(*fiziska persona*)

|  |
| --- |
| 1. **ZIŅAS PAR KLIENTU**
 |
|  | Vārds, uzvārds:  |  |
| Latvijas Republikas personas kods *(ja ir)* : |  |
| Dzimšanas datums: |  |
| Informācija par pasi vai personas apliecību: |
| Dokumenta numurs: |  |
| Izdošanas datums: |  |
| Izdevējiestāde:  |  |
| Izdevējvalsts: |  |
| 1. **ZIŅAS PAR KLIENTA PATIESO LABUMA GUVĒJU** *(aizpildīt attiecībā uz visiem patiesajiem labuma guvējiem)*
 |
|  | Patiesais labuma guvējs[[1]](#footnote-1) ir:☐ Klients☐ Cita persona (*norādīt zemāk*): |
| Vārds, uzvārds: |  |
| Personas kods (rezidentiem)/Dzimšanas datums (nerezidentiem): |  |
| Informācija par pasi vai personas apliecību: |  |
| Dokumenta numurs: |  |
| Izdošanas datums: |  |
| Izdevējiestāde: |  |
| Izdevējvalsts: |  |
| Valstspiederība: |  |
| Pastāvīgās dzīvesvietas valsts: |  |
| Norādīt pamatojumu, kādā veidā patiesais labuma guvējs īsteno kontroli: |
|  | Publiski pieejama vietne, kurā šis ziņas var tikt pārbaudītas (ja tāda ir): |

**Parakstot šo anketu, klients apliecina, ka ne klients, ne klienta patiesas labuma guvējs (ja tāds ir) nav Apvienoto Nāciju Organizācijas, Eiropas Savienības, citas starptautiskas organizācijas, kuras dalībvalsts ir Latvija, Latvijas Republikas, Eiropas Savienības un Ziemeļatlantijas līguma organizācijas dalībvalsts noteikto sankciju subjekti.**

**Klients apliecina, ka ir tiesīgs parakstīt šo dokumentu.**

**Klients apliecina, ka visa šajā veidlapā sniegtā informācija ir pilnīga un patiesa. Klients apņemas nekavējoties, bet ne vēlāk kā 5 (piecu) dienu laikā no izmaiņu rašanās brīža, paziņot advokātam par jebkurām šajā veidlapā minēto datu izmaiņām.**

|  |  |
| --- | --- |
| Klients:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[vārds, uzvārds un paraksts] | Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vieta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Fiziskā persona, kuras vārdā, labā, interesēs tiks veikts plānotais darījums. [↑](#footnote-ref-1)