Por favor diligencie el presente formulario, cuya intención es que GLOBAL COMMUNITIES obtenga información acerca de su potencial Tercero para el propósito de asegurar el cumplimiento del Código de Conductay las políticas de GLOBAL COMMUNITIES y BHP Billiton Sustainable Communities, las leyes aplicables y, en particular, las leyes anticorrupción vigentes en Australia ***(Código Penal Australiano; Ley sobre Soborno de Funcionarios Extranjeros)***, el Reino Unido ***(Ley sobre Soborno del RU)***, los Estados Unidos de América ***(Ley de Prácticas Corruptas en el Extranjero “FCPA”)*** y Colombia ***(Código Penal).*** GLOBAL COMMUNITIES utilizará la información suministrada en el presente para llevar a cabo un examen detallado de auditoría de antecedentes al Tercero propuesto.

Proporcione las respuestas a las preguntas que aparecen más adelante y agregue cualquier información adicional en relación con lo anterior. **Para cualquier respuesta cuyo desarrollo requiera más espacio que el que se proporciona en el formulario, se deberá responder en una hoja que se anexará al formulario**. Anexe todos los documentos solicitados al presente formulario. Una vez diligenciado, por favor devuélvalo a su contacto de GLOBAL COMMUNITIES.

1. **INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA O PERSONA NATURAL**

En el presente Cuestionario, la “Compañía o persona natural” se refiere al individuo o entidad bajo consideración por parte de GLOBAL COMMUNITIES como Tercero.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de Compañía o persona natural: |  |
| Dirección comercial o de residencia (lugar principal de actividades comerciales y dirección para efectos de correspondencia): |  |
| Teléfono(s): |  |
| Fax: |  |
| Email: |  |
| Website: |  |

**II. PROPIETARIOS, SOCIOS Y GERENCIA (aplica para Personas Juridicas)**

(a) Identifique personería legal**:**

[ ] Individuo [ ] Corporación [ ] Sociedad [ ] Otro

Si se trata de otro, por favor identifique:

|  |
| --- |
|  |

(b) Identifique a todos los individuos que son los reales propietarios beneficiarios bien sea que el individuo posea las acciones directa o indirectamente a través de otra entidad legal: \*nota - “propietario beneficiario” significa aquellos particulares que reciben los beneficios de una participación propietaria.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y cedula** | **Ciudadanía** | **% (aporte,capital)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

(c) Proporcione los nombres y nacionalidades de todos los funcionarios, directores, accionistas, socios y otros individuos con autoridad ejecutiva o gerencial de la Compañía.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y cedula** | **Cargo** | **Ciudadanía** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(d) Proporcione los nombres y nacionalidades de todos los otros funcionarios y directores de la Compañía.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y cedula** | **Cargo** | **Ciudadanía** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**III. RELACIONES CON EL GOBIERNO (Entes Territoriales)**

Para propósitos del presente formulario, “Funcionario de Gobierno” incluye: (i) cualquier funcionario o empleado de Entes Territoriales u organización internacional pública o cualquier entidad de la sociedad o empresa controlada por cualquier entidad pública; (ii) cualquier persona que proceda en nombre de Entes Territoriales u organización internacional pública; (iii) cualquier partido político o funcionario del partido o candidato a un cargo político; (iv) cualquier persona que se presente como el intermediario autorizado de cualquiera de los anteriores.

(a) ¿Alguna de las personas identificadas en las respuestas de la sección 2, anterior:

i. Actualmente es o anteriormente fue Funcionario de Gobierno Departamental o Municipal.

Si [ ] No [ ]

No [ ]

ii. Es familiar cercano a un Funcionario de Gobierno Departamental o Municipal?

Si [ ] No [ ]

iii. Está involucrado en cualquier relación comercial, incluyendo proceder como agente, contratista, proveedor, consultor o posesión en común de la sociedad o empresa en cualquier empresa comercial o sociedad con cualquier Funcionario de Gobierno Departamental o Municipal (o familiar cercano de un Funcionario de Gobierno Departamental o Municipal)?

Si [ ] No [ ]

(b) Si la respuesta a cualquiera de los renglones del (i) al (iii) anteriores es afirmativa, proporcione detalles, incluyendo:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo de la persona (Funcionario de Gobierno Departamental o Municipal): |  |
| Nombre completo de la entidad y cargo: |  |
| Responsabilidades: |  |
| Fechas de servicio (actual o pasado): |  |
| Para familiares, la relación consanguinea: |  |
| Para el caso de intereses comerciales en común, el tipo de relación comercial, incluyendo los nombres de cualquier empresa o sociedad, y la naturaleza de cualquier acuerdo de agencia: |  |

Es posible que parte de la información que GLOBAL COMMUNITIES recibe de la compañía o de la persona natural en relación con el presente formato y otras gestiones de auditoría incluya “datos personales,” definidos como cualquier información relacionada o identificada con un particular. Además, la intención de GLOBAL COMMUNITIES es importar los datos personales a otro país que posiblemente incluya los Estados Unidos para propósitos de la evaluación de las leyes anti-corrupción. Los datos no serán utilizados para ningún otro propósito.

En la medida en que cualquier dato personal obtenido inicialmente y procesado por la Compañía o la persona natural, pero que eventualmente sea transferido a GLOBAL COMMUNITIES en relación con un tercero, GLOBAL COMMUNITIES informará debidamente a los citados terceros de sus derechos bajo las normas aplicables de privacidad de datos y obtener su consentimiento inequívoco por escrito en relación con el citado procesamiento y/o posterior transferencia. Al diligenciar el presente formulario y devolverlo a GLOBAL COMMUNITIES, usted confirma su consentimiento para el uso de los datos personales para los propósitos antes descritos.

**IV. CERTIFICACIÓN**

El suscrito, debidamente autorizado para suscribir el presente formulario y para certificar las manifestaciones realizadas en el presente, declara bajo la gravedad de juramento que toda la información aquí consignada es correcta, veraz, cierta y completa.

| Nombre: |  |
| --- | --- |
| Compañía/Cargo: |  |
| Firma: |  |
| Fecha: |  |