

INSTRUÇÃO N.º 09/CMC/12-21

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE PESSOAS DESIGNADAS

Considerando que as pessoas, grupos ou entidades designadas pelo Comité de Sanções das Nações Unidas e pela autoridade nacional competente pela designação e aplicação de medidas restritivas, conforme a Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro, sobre a Designação e Execução de Actos Jurídicos Internacionais, representam risco elevado de estarem associadas à prática de actividades criminosas;

Tendo em conta que as entidades sujeitas à supervisão da Comissão do Mercado de Capitais (CMC) devem informar e cooperar com a autoridade nacional competente e com a CMC no âmbito do cumprimento da referida lei, a Instrução n.º 001/CMC/08-2014, de 28 de Agosto, adoptou o Formulário de Declaração de Identificação de Pessoas Designadas (DIPD), aprovado pela Unidade de Informação Financeira (UIF), nos termos da Lei n.º 34/11, de 12 de Dezembro, do Combate ao Branqueamento de Capitais e do Financiamento ao Terrorismo;

Havendo a necessidade de se alterar a referida Instrução, por força da actualização do formulário de DIPD pela UIF, em consequência da entrada em vigor da Lei n.º 5/20, de 27 de Janeiro, de Prevenção e Combate ao Branqueamento de Capitais,

do Financiamento do Terrorismo e da Proliferação de Armas de Destruição em Massa;

Ao abrigo da alínea b) do artigo 17.º e do n.º 5 do artigo 33.º, ambos do Código dos Valores Mobiliários, conjugados com o n.º 1 do artigo 4.º e com a alínea c) do artigo 19.º, ambos do Estatuto Orgânico da CMC, aprovado pelo Decreto Presidencial n.º 54/13, de 6 de Junho, o Conselho de Administração da CMC aprova o seguinte:

1. As entidades sujeitas à supervisão da Comissão do Mercado de Capitais (CMC), previstas no artigo 2.º do Regulamento n.º 5/21, de 8 de Novembro, de Prevenção e Combate ao Branqueamento de Capitais, do Financiamento ao Terrorismo e da Proliferação de Armas de Destruição em Massa, doravante entidades sujeitas, devem preencher o formulário de Declaração de Identificação de Pessoas Designadas (DIPD), elaborado pela Unidade de Informação Financeira (UIF), anexo à presente Instrução, da qual é parte integrante.
2. O formulário de DIPD deve ser preenchido de acordo com as instruções dele constante.
3. As entidades sujeitas devem submeter o formulário de DIPD à UIF, devidamente preenchido, sempre que saibam, suspeitem ou tenham razões suficientes para suspeitar que a identidade de um cliente, potencial ou efectivo, ou outra qualquer pessoa, grupo ou entidade, envolvida numa relação de negócio ou numa operação, corresponde ou é suspeita de corresponder à identidade de uma pessoa, grupo ou entidade designada por umas das entidades referidas nas alíneas seguintes, quando associados ao terrorismo, incluindo o financiamento do terrorismo, a terroristas ou a organizações terroristas, à qual sejam aplicadas medidas restritivas, designadamente:
 - a) Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267;

- b) Autoridade nacional competente, nos termos da Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro, sobre a Designação e Execução de Actos Jurídicos Internacionais;
 - c) Outros Comitês de Sanções das Nações Unidas; e
 - d) Organismos Internacionais.
4. É revogada a Instrução n.º 001/CMC/08-2014, de 28 de Agosto, sobre o Formulário de Declaração de Identificação de Pessoas Designadas.
 5. As dúvidas e omissões suscitadas na interpretação e aplicação da presente Instrução são resolvidas pelo Conselho de Administração da CMC.
 6. A presente Instrução entra em vigor no dia 03 de Janeiro de 2022.

A COMISSÃO DO MERCADO DE CAPITAIS, em Luanda, ao 20 de Dezembro de 2021.

A Presidente

Maria Uini Baptista

ANEXO

Formulário de Declaração de Identificação de Pessoas Designadas¹

(A que se refere o n.º 1 da presente Instrução)

<p style="text-align: center;">Declaração de Identificação de Pessoas Designadas ("DIPD")</p> <p style="font-size: small;">Lei n.º 09/20, de 27 de Janeiro - Lei de prevenção e combate ao Financiamento de Captação do Financiamento do Terrorismo e da proliferação de Armas de destruição em massa</p> <p style="font-size: small;">Decreto Presidencial n.º 02/18, de 11 de Janeiro, Aprova o Estatuto Orgânico da Unidade de Informação Financeira, adiante designada por UIF e do comité de supervisão.</p> <p style="font-size: small;">Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro - Lei sobre a Designação e Execução de Actos Jurídicos Internacionais</p> <p style="font-size: x-small;">V.3.06/2021</p>	<p>Número Único de Referência (NUOR)</p> <p>_____</p> <p>Data da declaração (dd/mm/aaaa)</p> <p>_____</p>																														
<p style="font-size: x-small;">Enviar este formulário completo por correio registado ou entrega por mão própria para:</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Unidade de Informação Financeira (UIF)</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Sede: Avenida Lenine, Casa nº 39, Luanda - Angola</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Telefones (+244) 922407272 / (+244) 922407373</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Ou enviar formulário completo por fax para: +24422331460</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Ou enviar formulário completo por e-mail para: comunicacoes@uif.ao</p> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">Contacto telefónico: +24422331340</p>																															
<p style="font-size: x-small;">Este formulário deve ser preenchido e submetido à UIF sempre as entidades sujeitas sobran, sujeitas, ou ambas nestes suportes para suspeita que a identidade de um cliente (potencial ou efectivo), ou outra qualquer pessoa, grupo ou entidade, envolvida numa relação de negócios ou numa operação corresponde ou é suspeita de corresponder à identidade de uma pessoa, grupo ou entidade designada pelo Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme a Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267, pela autoridade competente da República de Angola, de acordo com a legislação relativa à designação nacional e aplicação de medidas restritivas (Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro) por outros Comité de Sanções das Nações Unidas, e por Organismos Internacionais, quando associados ao terrorismo, incluindo o financiamento do terrorismo, a terroristas ou organizações terroristas, a qual seja aplicável mediante notificação.</p>																															
<p>1. Pessoa / Entidade que submete a declaração</p> <p>A. Sector de actividade (assinale com um X)</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Banca</td> <td><input type="checkbox"/> Casinos e jogo</td> <td><input type="checkbox"/> D.N.L.L.A.E.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Serviços financeiros não bancários</td> <td><input type="checkbox"/> Pedras e metais preciosos</td> <td><input type="checkbox"/> D.N.L.L.C.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Seguros</td> <td><input type="checkbox"/> Mercado imobiliário</td> <td><input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Impostos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mercado de capitais</td> <td><input type="checkbox"/> Advogados e solicitadores</td> <td><input type="checkbox"/> Serviço Nacional de Alfândegas</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prestadores de serviços de pagamentos</td> <td><input type="checkbox"/> Contabilistas e auditores</td> <td><input type="checkbox"/> Serviço de Migração e Estrangeiros</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Outro</td> <td><input type="checkbox"/> Conservadores de registo e notários</td> <td><input type="checkbox"/> Direcção Nacional do Comércio</td> </tr> </table> <p>Se outro, especifique detalhes: _____</p> <p>B. Identificação da pessoa / entidade</p> <p>Nome completo/ Denominação social: _____</p> <p>N.º de Identificação Fiscal (quando aplicável): _____ N.º de Registo Comercial (quando aplicável): _____</p> <p>Morada/Endereço da sede social: _____</p> <p>N.º Telefone: _____ N.º Fax: _____</p> <p>Endereço de e-mail: _____</p> <p>Número do negócio: _____</p> <p>C. Autoridade de supervisão e fiscalização (assinale com um X)</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Banco Nacional de Angola</td> <td><input type="checkbox"/> Ministério da Justiça</td> <td><input type="checkbox"/> Ministério das Finanças</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Instituto de Supervisão de Seguros</td> <td><input type="checkbox"/> Ordem dos Contabilistas e Peritos Contabilistas</td> <td><input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Registos e Notariado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Comissão de Mercado de Capitais</td> <td><input type="checkbox"/> Instituto de Supervisão de Jogos</td> <td><input type="checkbox"/> Instituto Nacional de Habitação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ordem dos Advogados</td> <td><input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Minas</td> <td><input type="checkbox"/> D.N.L.L.A.E.</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Banca	<input type="checkbox"/> Casinos e jogo	<input type="checkbox"/> D.N.L.L.A.E.	<input type="checkbox"/> Serviços financeiros não bancários	<input type="checkbox"/> Pedras e metais preciosos	<input type="checkbox"/> D.N.L.L.C.	<input type="checkbox"/> Seguros	<input type="checkbox"/> Mercado imobiliário	<input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Impostos	<input type="checkbox"/> Mercado de capitais	<input type="checkbox"/> Advogados e solicitadores	<input type="checkbox"/> Serviço Nacional de Alfândegas	<input type="checkbox"/> Prestadores de serviços de pagamentos	<input type="checkbox"/> Contabilistas e auditores	<input type="checkbox"/> Serviço de Migração e Estrangeiros	<input type="checkbox"/> Outro	<input type="checkbox"/> Conservadores de registo e notários	<input type="checkbox"/> Direcção Nacional do Comércio	<input type="checkbox"/> Banco Nacional de Angola	<input type="checkbox"/> Ministério da Justiça	<input type="checkbox"/> Ministério das Finanças	<input type="checkbox"/> Instituto de Supervisão de Seguros	<input type="checkbox"/> Ordem dos Contabilistas e Peritos Contabilistas	<input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Registos e Notariado	<input type="checkbox"/> Comissão de Mercado de Capitais	<input type="checkbox"/> Instituto de Supervisão de Jogos	<input type="checkbox"/> Instituto Nacional de Habitação	<input type="checkbox"/> Ordem dos Advogados	<input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Minas	<input type="checkbox"/> D.N.L.L.A.E.
<input type="checkbox"/> Banca	<input type="checkbox"/> Casinos e jogo	<input type="checkbox"/> D.N.L.L.A.E.																													
<input type="checkbox"/> Serviços financeiros não bancários	<input type="checkbox"/> Pedras e metais preciosos	<input type="checkbox"/> D.N.L.L.C.																													
<input type="checkbox"/> Seguros	<input type="checkbox"/> Mercado imobiliário	<input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Impostos																													
<input type="checkbox"/> Mercado de capitais	<input type="checkbox"/> Advogados e solicitadores	<input type="checkbox"/> Serviço Nacional de Alfândegas																													
<input type="checkbox"/> Prestadores de serviços de pagamentos	<input type="checkbox"/> Contabilistas e auditores	<input type="checkbox"/> Serviço de Migração e Estrangeiros																													
<input type="checkbox"/> Outro	<input type="checkbox"/> Conservadores de registo e notários	<input type="checkbox"/> Direcção Nacional do Comércio																													
<input type="checkbox"/> Banco Nacional de Angola	<input type="checkbox"/> Ministério da Justiça	<input type="checkbox"/> Ministério das Finanças																													
<input type="checkbox"/> Instituto de Supervisão de Seguros	<input type="checkbox"/> Ordem dos Contabilistas e Peritos Contabilistas	<input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Registos e Notariado																													
<input type="checkbox"/> Comissão de Mercado de Capitais	<input type="checkbox"/> Instituto de Supervisão de Jogos	<input type="checkbox"/> Instituto Nacional de Habitação																													
<input type="checkbox"/> Ordem dos Advogados	<input type="checkbox"/> Direcção Nacional de Minas	<input type="checkbox"/> D.N.L.L.A.E.																													

<p>2. Detalhes da pessoa que efectua esta declaração</p> <p>A. Detalhes da pessoa que efectua esta declaração</p> <p>Nome completo: _____</p> <p>Morada: _____ N.º Telefone: _____ N.º Fax: _____</p> <p>Endereço de e-mail: _____</p> <p>B. Detalhes da pessoa de contacto (preencher apenas caso a pessoa de contacto seja diferente da pessoa que efectua esta declaração)</p> <p>Nome completo: _____</p> <p>Morada: _____ N.º Telefone: _____ N.º Fax: _____</p> <p>Endereço de e-mail: _____</p> <p>3. Sujeito de declaração (preencher apenas caso a entidade correspondente ou o suspeito de corresponder à identidade de uma pessoa, grupo ou entidade - designada na lista de sanções)</p>																																						
<p>A. Identificação</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td>Apelido / Denominação Social</td> <td>_____</td> <td>Iniciais (quando aplicável)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nome (s) próprio (s) (quando aplicável)</td> <td>_____</td> <td>Pseudónimo (s) (quando aplicável)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Data de nascimento (mês/ano, quando aplicável)</td> <td>_____</td> <td>Local de nascimento (quando aplicável)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nacionalidade (quando aplicável)</td> <td>_____</td> <td>Género (quando aplicável)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Profissão ou função (quando aplicável)</td> <td colspan="3">_____</td> </tr> </table> <p>B. Documento de identificação (assinale com um X). Forneça cópia do documento com este formulário</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Passaporte</td> <td><input type="checkbox"/> Bilhete de identidade</td> <td><input type="checkbox"/> Carta de Condução</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cartão da Segurança Social</td> <td><input type="checkbox"/> Cartão de Contribuinte</td> <td><input type="checkbox"/> Registo Comercial</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Outro</td> <td colspan="2">Se outro, especifique: _____</td> </tr> </table> <p>N.º do documento: _____</p> <p>C. Endereço / Caixa postal</p> <p>Endereço / Caixa postal: _____</p> <p>D. Contactos</p> <p>N.º Telefone: _____ N.º Fax: _____</p> <p>Endereço de e-mail: _____</p> <p>E. Relação entre o sujeito da declaração e a pessoa / entidade que a submete (assinale com um X)</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Cliente</td> <td><input type="checkbox"/> Cliente potencial</td> <td><input type="checkbox"/> Pessoa/entidade envolvida na relação de negócios ou operação</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Outro</td> <td colspan="2">Se outro, especifique: _____</td> </tr> </table> <p>F. Outros dados</p> <p>Origem dos Fundos/Recursos: _____</p> <p>Económicos envolvidos na relação de negócios: _____</p>				Apelido / Denominação Social	_____	Iniciais (quando aplicável)	_____	Nome (s) próprio (s) (quando aplicável)	_____	Pseudónimo (s) (quando aplicável)	_____	Data de nascimento (mês/ano, quando aplicável)	_____	Local de nascimento (quando aplicável)	_____	Nacionalidade (quando aplicável)	_____	Género (quando aplicável)	_____	Profissão ou função (quando aplicável)	_____			<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Bilhete de identidade	<input type="checkbox"/> Carta de Condução	<input type="checkbox"/> Cartão da Segurança Social	<input type="checkbox"/> Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/> Registo Comercial	<input type="checkbox"/> Outro	Se outro, especifique: _____		<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Cliente potencial	<input type="checkbox"/> Pessoa/entidade envolvida na relação de negócios ou operação	<input type="checkbox"/> Outro	Se outro, especifique: _____	
Apelido / Denominação Social	_____	Iniciais (quando aplicável)	_____																																			
Nome (s) próprio (s) (quando aplicável)	_____	Pseudónimo (s) (quando aplicável)	_____																																			
Data de nascimento (mês/ano, quando aplicável)	_____	Local de nascimento (quando aplicável)	_____																																			
Nacionalidade (quando aplicável)	_____	Género (quando aplicável)	_____																																			
Profissão ou função (quando aplicável)	_____																																					
<input type="checkbox"/> Passaporte	<input type="checkbox"/> Bilhete de identidade	<input type="checkbox"/> Carta de Condução																																				
<input type="checkbox"/> Cartão da Segurança Social	<input type="checkbox"/> Cartão de Contribuinte	<input type="checkbox"/> Registo Comercial																																				
<input type="checkbox"/> Outro	Se outro, especifique: _____																																					
<input type="checkbox"/> Cliente	<input type="checkbox"/> Cliente potencial	<input type="checkbox"/> Pessoa/entidade envolvida na relação de negócios ou operação																																				
<input type="checkbox"/> Outro	Se outro, especifique: _____																																					

<p>4. Pessoa, Grupo ou Entidade Designada</p> <p>A. Identificação</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td>Apelido / Denominação Social</td> <td>_____</td> <td>Iniciais (quando aplicável)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nome (s) próprio (s) (quando aplicável)</td> <td>_____</td> <td>Pseudónimo (s) (quando aplicável)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Data de nascimento (mês/ano, quando aplicável)</td> <td>_____</td> <td>Local de nascimento (quando aplicável)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nacionalidade (quando aplicável)</td> <td>_____</td> <td>Género (quando aplicável)</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Profissão ou função (quando aplicável)</td> <td colspan="3">_____</td> </tr> <tr> <td>Endereço / Caixa postal</td> <td colspan="3">_____</td> </tr> <tr> <td>Tipo de documento de identificação</td> <td>_____</td> <td>N.º do documento</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Outras informações: _____</td> </tr> </table> <p>B. Designação</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme a Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267</td> <td><input type="checkbox"/> Autoridade nacional competente pela designação nacional e aplicação de medidas restritivas, conforme a Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Outro Comité de Sanções das Nações Unidas/Organismo Internacional</td> <td>Se outro, por favor especifique: _____</td> </tr> <tr> <td>Número de identificação/ lista de sanções</td> <td>Data da verificação da lista de sanções utilizada (mês/ano)</td> </tr> <tr> <td>Data de identificação (mês/ano)</td> <td>Data de identificação (mês/ano)</td> </tr> </table> <p>5. Detalhes da operação Suspeita (quando aplicável)</p> <p>A. Data da operação</p> <p>A operação já ocorreu? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Data da operação (mês/ano): _____</p> <p>B. Fundos envolvidos na operação</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td>Numerário</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pagamento por transferência</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Aplicar de seguro</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cheque</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cheque bancário</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ordem de saque</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mudança de moeda</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Valores mobiliários</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fundo mobiliário</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Outro</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="4">Se outro, especifique: _____</td> </tr> </table> <p>C. Moedas e moedas envolvidas na operação</p> <table style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td>Montante total da operação (Kz)</td> <td>_____</td> <td>Moeda estrangeira</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Sim</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Não</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Se a operação envolver moeda estrangeira diversas moedas, especifique:</td> <td>USD <input type="checkbox"/></td> <td>EUR <input type="checkbox"/></td> <td>URB <input type="checkbox"/></td> <td>NAD <input type="checkbox"/></td> <td>ZAR <input type="checkbox"/></td> <td>Outra <input type="checkbox"/></td> <td>Se outra, especifique: _____</td> </tr> </table>				Apelido / Denominação Social	_____	Iniciais (quando aplicável)	_____	Nome (s) próprio (s) (quando aplicável)	_____	Pseudónimo (s) (quando aplicável)	_____	Data de nascimento (mês/ano, quando aplicável)	_____	Local de nascimento (quando aplicável)	_____	Nacionalidade (quando aplicável)	_____	Género (quando aplicável)	_____	Profissão ou função (quando aplicável)	_____			Endereço / Caixa postal	_____			Tipo de documento de identificação	_____	N.º do documento	_____	Outras informações: _____				<input type="checkbox"/> Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme a Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267	<input type="checkbox"/> Autoridade nacional competente pela designação nacional e aplicação de medidas restritivas, conforme a Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro	<input type="checkbox"/> Outro Comité de Sanções das Nações Unidas/Organismo Internacional	Se outro, por favor especifique: _____	Número de identificação/ lista de sanções	Data da verificação da lista de sanções utilizada (mês/ano)	Data de identificação (mês/ano)	Data de identificação (mês/ano)	Numerário	<input type="checkbox"/>	Pagamento por transferência	<input type="checkbox"/>	Aplicar de seguro	<input type="checkbox"/>	Cheque	<input type="checkbox"/>	Cheque bancário	<input type="checkbox"/>	Ordem de saque	<input type="checkbox"/>	Mudança de moeda	<input type="checkbox"/>	Valores mobiliários	<input type="checkbox"/>	Fundo mobiliário	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="checkbox"/>	Se outro, especifique: _____				Montante total da operação (Kz)	_____	Moeda estrangeira	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	Se a operação envolver moeda estrangeira diversas moedas, especifique:	USD <input type="checkbox"/>	EUR <input type="checkbox"/>	URB <input type="checkbox"/>	NAD <input type="checkbox"/>	ZAR <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>	Se outra, especifique: _____
Apelido / Denominação Social	_____	Iniciais (quando aplicável)	_____																																																																																
Nome (s) próprio (s) (quando aplicável)	_____	Pseudónimo (s) (quando aplicável)	_____																																																																																
Data de nascimento (mês/ano, quando aplicável)	_____	Local de nascimento (quando aplicável)	_____																																																																																
Nacionalidade (quando aplicável)	_____	Género (quando aplicável)	_____																																																																																
Profissão ou função (quando aplicável)	_____																																																																																		
Endereço / Caixa postal	_____																																																																																		
Tipo de documento de identificação	_____	N.º do documento	_____																																																																																
Outras informações: _____																																																																																			
<input type="checkbox"/> Comité de Sanções das Nações Unidas, conforme a Resolução do Conselho de Segurança das Nações Unidas n.º 1267	<input type="checkbox"/> Autoridade nacional competente pela designação nacional e aplicação de medidas restritivas, conforme a Lei n.º 1/12, de 12 de Janeiro																																																																																		
<input type="checkbox"/> Outro Comité de Sanções das Nações Unidas/Organismo Internacional	Se outro, por favor especifique: _____																																																																																		
Número de identificação/ lista de sanções	Data da verificação da lista de sanções utilizada (mês/ano)																																																																																		
Data de identificação (mês/ano)	Data de identificação (mês/ano)																																																																																		
Numerário	<input type="checkbox"/>	Pagamento por transferência	<input type="checkbox"/>	Aplicar de seguro	<input type="checkbox"/>																																																																														
Cheque	<input type="checkbox"/>	Cheque bancário	<input type="checkbox"/>	Ordem de saque	<input type="checkbox"/>																																																																														
Mudança de moeda	<input type="checkbox"/>	Valores mobiliários	<input type="checkbox"/>	Fundo mobiliário	<input type="checkbox"/>																																																																														
Outro	<input type="checkbox"/>	Se outro, especifique: _____																																																																																	
Montante total da operação (Kz)	_____	Moeda estrangeira	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>																																																																												
Se a operação envolver moeda estrangeira diversas moedas, especifique:	USD <input type="checkbox"/>	EUR <input type="checkbox"/>	URB <input type="checkbox"/>	NAD <input type="checkbox"/>	ZAR <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>	Se outra, especifique: _____																																																																												

¹ Disponível para descarregar (*download*) em www.cmc.gv.ao

