



CUESTIONARIO DE PETICIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LA ENTIDAD
QUESTIONNAIRE FOR INFORMATION ABOUT THE ENTITY

1. DATOS DE CONTACTO/*CONTACT DETAILS*

Empresa/Entity

C.I.F. /Tax Identity Code -VAT Number

Domicilio/Address

Web

Fecha de constitución/Date of incorporation

Nacionalidad/Nationality

Número de empleados/Number of employees

% Empleados Fijos/% Permanent Employees

Objeto social/ Corporate Purpose

Persona de Contacto/Contact Person

Nombre/Name:

Apellidos/Surname:

Cargo/Position:

Teléfono/Telephone:

Email:

DNI/ID Number:

2. DOCUMENTACIÓN DE LA ENTIDAD/ DOCUMENTS OF THE ENTITY

Documentos públicos que acrediten su existencia y contengan su denominación social, forma jurídica, domicilio, la identidad de sus administradores, estatutos y número de identificación fiscal. En caso de empresas españolas, será admisible a estos efectos, Certificación del Registro Mercantil. En caso de empresas no españolas, dicho documento público debe ser legalizado mediante apostilla de la Haya o, en su caso, anotación que certifique la autenticidad de la firma por la Embajada Española.

A

Public documents (granted before Notary) of the entity which verify its existence, corporate name, legal form, domicile, administrator's identity, corporate statues, and tax identity code. In the case of Spanish Entities, a Certification of the Commercial (Mercantile) Registry will be enough. In the case of non-Spanish entities, this public document must be legalized by an apostille of the Hague or, if applicable, an annotation certifying the authenticity of the signature by the Spanish Embassy.

Poder de la persona que actúa en nombre de la Empresa y que firma el presente formulario. En caso de empresas no españolas, dicho documento público debe ser legalizado mediante apostilla de la Haya o, en su caso, anotación que certifique la autenticidad de la firma por la Embajada Española.

B

Powers of the person who acts on behalf of the entity and signs the present questionnaire. In case of non- Spanish entities, this public document must be legalized by an apostille of the Hague or, if applicable, an annotation certifying the authenticity of the signature by the Spanish Embassy.

Certificado de Residencia Fiscal a Efectos del Convenio para evitar la doble imposición suscrito entre España y el país de residencia de la Entidad. En caso de no existir dicho Convenio, aportar Certificado de residencia fiscal.

C

Tax residency certificate within the meaning of the Residence country of the entity and Spain Double Tax Convention. In the absence of the Convention, provide tax residence certificate.

Poder de la persona que actúa en nombre de la Empresa y que firma el presente formulario. En caso de empresas no españolas, dicho documento público debe ser legalizado mediante apostilla de la Haya o, en su caso, anotación que certifique la autenticidad de la firma por la Embajada Española.

D

Powers of the person who acts on behalf of the entity and signs the present questionnaire. In case of non- Spanish entities, this public document must be legalized by an apostille of the Hague or, if applicable, an annotation certifying the authenticity of the signature by the Spanish Embassy.

- DNI/ *ID number.*
 - Tarjeta de Residencia/ *Residency Card.*
 - Pasaporte/ *Passport.*
 - E** Tarjeta de Identidad de Extranjero/ *Foreigner Identification Card.*
- (Es necesario que el documento incorpore fotografía/ *It is necessary that the document includes a photo*)
-

- F** *Certificados emitidos por la Agencia Tributaria y la Seguridad Social, de encontrarse al corriente de sus obligaciones tributarias y de seguridad social.
- *Certificate issued by the Tax Agency to be aware of the tax obligations.*
-

- G** *Certificado de titularidad de cuenta bancaria.*
- Certification of the bank account ownership.*
-

- H** Últimas cuentas anuales formuladas, aprobadas y, en su caso, presentadas ante el Registro correspondiente, si procede, junto con el preceptivo Informe de auditoría financiera, según corresponda.
- Last annual accounts drafted, approved and, where appropriate, submitted to the corresponding Registry, if applicable, together with the mandatory Financial Audit Report, as applicable.*
-

- I** Declaración Responsable acerca del titular real de la Entidad, que deberá ir en papel de la sociedad y firmada por el representante legal. (Anexo I) En caso de empresas españolas, Acta notarial de manifestaciones sobre la determinación del titular real de la empresa, en los términos que establece el artículo 4 de la Ley 10/2010, de 28 de abril, de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo.
- Responsible Declaration about de Ultimate Beneficial Owner issued in the official paper of the entity and signed by its legal representative. (Annex I) For Spanish Entities, Notarial deed of manifestations about the real ownership of the Entity, in the terms established in article 4 of Law 10/2010, of April 28th, on Prevention of Money Laundering and Financing of Terrorism. In the case of non-Spanish entities, responsible declaration of the ultimate beneficial ownership.*
-

3. CUESTIONARIO/ QUESTIONNAIRE

ACCIONISTA/S O SOCIO/S -SHAREHOLDER/S

Denominación social/
Legal Name

País/
Country

Participación (%)/
Ownership (%)

Pregunta 1:

¿Ocupa o ha ocupado alguno de los beneficiarios últimos, accionistas, directivos, miembros de los órganos de administración y/o representación de la Entidad o sus familiares cercanos cargos o funciones públicas en España u otro país?

Question 1:

Does any of the ultimate beneficial owners, shareholders, officers, members of the board of directors or any other management and/or representative body of the Entity or their close relatives hold (or have held) a public position in Spain or other country?

Sí/Yes

No

En caso afirmativo, indicar los cargos y la duración/ *Indicate, in such case, the positions and duration.*

Pregunta 2:

¿Tiene conocimiento de haberse presentado contra la Sociedad que representa o contra cualquiera de sus beneficiarios últimos, accionistas (bien persona jurídica o física), administradores (o miembros de los órganos de administración y/o representación de la Entidad) o directivos, alguna denuncia por infracción de norma penal o investigación de alguna agencia reguladora o Administración Pública en los últimos 5 años?

Question 2:

Do you know if a complaint of criminal law or investigation by any Regulatory Agency or Public Administration has been filed within the past 5 years against the Entity or against any of its ultimate beneficial owners, shareholders (legal entities or individuals), administrators (or members of the board of directors or any other management and/or representative body) or directors?

Sí/Yes

No

En caso afirmativo, por favor, provea detalles de los casos, así como las medidas correctivas y de mitigación llevadas a cabo/ *Indicate in such case remedial and mitigation measures already taken.*

Pregunta 3:

¿Cotiza su Empresa o alguna de las entidades en la estructura del grupo, en su caso, en algún mercado regulado?

Question 3:

Is your Entity or any of the entities in the group structure, in such case, listed in a regulated stock exchange?

Sí/Yes

No

En caso afirmativo, indicar el país/ *If so, please state the country.*

Pregunta 4:

¿Está su Empresa participada por alguna entidad pública?

Question 4:

Is you Entity state owned?

Sí/Yes

No

En caso afirmativo, indicar el nombre y el porcentaje/ *If so, please state the name and percentage.*

Pregunta 5:

¿Dispone su Empresa de un sistema de cumplimiento?

Question 5:

Does your Entity have a compliance system in place?

Sí/Yes

No

En caso afirmativo, rogamos provea detalles del mismo/ *If so, please provide further details.*

Pregunta 6:

Por favor indique cuales de los siguientes elementos forman parte del sistema de cumplimiento.

Question 6:

Please indicate which of the following elements are part of the compliance system:

- a. Código ético/*Code of ethics*
- b. Canal de Denuncias para poder informar de posibles riesgos e incumplimientos del Código Ético y/o de cualquier actuación que pudiera ser considerada antijurídica o delictiva, de la que se tenga conocimiento o sospecha/*Whistleblower channel Whistleblower channel to be able to report possible risks and breaches of the Code of Ethics and/or any action that could be considered unlawful or criminal, of which there is knowledge or suspicion.*
- c. Mapa de riesgos / *Compliance Risk Maps*
- d. Sistema de gestión de los recursos financieros adecuado para impedir la comisión de delitos o cualquier otra irregularidad de tipo normativo, operacional o de gestión / *Adequate financial resources management system to prevent the commission of crimes or any other regulatory, operational or management irregularity.*
- e. Sistema disciplinario a través del cual se sancionen los incumplimientos del Programa de Compliance/*Disciplinary system through which breaches of the Compliance Program are sanctioned*
- f. Planes de Formación /*Training Plans*
- g. Sistema de revisión periódica del Programa de cumplimiento, al objeto de realizar una verificación periódica del mismo y de su eventual modificación, corrección o mejora en su eficacia/*Periodic review system of the Compliance Program, in order to carry out a periodic verification of the same and its eventual modification, correction or improvement in its effectiveness.*
- h. Órgano de la persona jurídica con poderes autónomos de iniciativa y control (Compliance Officer o Departamento de Cumplimiento) / *Body of the legal entity with autonomous powers of initiative and control (Compliance Officer or Compliance Department)*

i. Protocolos, políticas o procedimientos que regulan la adopción de decisiones y ejecución de las mismas por parte de la entidad/ *Protocols, policies or procedures that regulate the adoption of decisions and their execution by the entity*

Anticorrupción/ *Anti-Corruption*

Antisoborno / *Anti- Bribery*

Conflictos de Interés/ *Conflicts of Interest*

Regalos e invitaciones/ *Gifts & hospitality*

Compras / *Procurement*

Prevención de Blanqueo de Capitales y Financiación de Terrorismo / *Prevention of money laundering and fight against terrorist financing*

Gastos / *Travel & Expenses*

Otros (por favor, especifique cuáles) / *Others (please specify):*

Por favor, provea una copia de los mismos /*Please provide a copy o those available.*

Pregunta 7:

¿Ha establecido y documentado su Entidad un sistema de selección y evaluación de sus propios terceros?

Question 7:

Does your Entity perform any identification and evaluation procedure on your own third- parties?

Sí/Yes

No

En caso afirmativo, rogamos provea detalles del mismo/ *If so, please provide further details.*

Pregunta 8:

¿Dispone la Entidad de una póliza de seguro que cubra responsabilidad civil?

Question 8:

Does the Entity have a corporate civil insurance policy?

Sí/Yes

No

En caso afirmativo, rogamos adjunte copia de la misma/ *If so, please provide a copy.*

Pregunta 9:

¿Tiene alguno de los beneficiarios últimos, accionistas, miembros de los órganos de administración o empleados de la Entidad (incluyendo sus familiares cercanos) algún tipo de relación o interés personal, profesional, económico o de otra índole con alguna de las entidades de la Organización LaLiga?

Question 9:

Do any of the ultimate beneficiaries, shareholders, members of the administrative bodies or employees of the Entity (including their close relatives) have any type of personal, professional, economic or other kind relationship or interest in any entity of LaLiga's Group?

Sí/Yes

No

En caso afirmativo, rogamos provea detalles del mismo/ *If so, please provide further details.*

Pregunta 10:

¿El proveedor tratará datos de carácter personal de la entidad contratante?

Question 10:

Will the supplier process personal data on behalf of the contracting entity?

Sí/Yes*

No

En caso afirmativo, rogamos provea detalles del mismo/ *If so, please provide further details.*

* En caso afirmativo, la Organización LaLiga se reserva el derecho a solicitar información adicional sobre protección de datos y seguridad de la información a través de los medios que considere oportunos.

** If so, LaLiga's Group reserves the right to request additional information on data protection and information security through the means it deems appropriate.*

Comentario/ Comment:

Por favor, indique a continuación cualquier otra cuestión que considere oportuna/*Please provide here any other relevant information.*

4. DECLARACIONES/ DECLARATIONS

I. El Declarante confirma que él/ella (por favor seleccione una de las dos opciones) / The Declarant confirms that he/she (please select one option):

a. Ha leído y se adhiere al Código de Conducta de Terceras Partes de la Organización LaLiga/ *has read and adheres to the Third Parties Code of Conduct of LaLiga Organization*


b. La Entidad a la que representa dispone de un código de conducta integrado en su Modelo o Programa de Compliance, que está alineado con el de la Organización LaLiga y que contempla las mejores prácticas nacionales e internacionales / *the Entity he/she represents has a code of conduct integrated into its Compliance Model or Program, which is aligned with the Third Parties Code of Conduct of LaLiga Organization and that includes the best national and international practices.*

II. El Declarante confirma que la actividad económica o profesional de la entidad a la que representa y los fondos o medios de pago que se emplean en la misma, son lícitos.
The Declarant confirms that the economic or professional activity of the entity he/she represents, and the funds or means of payment used therein, are legal.

III. El Declarante 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.
The Declarant confirms that the above information and/or documentation is true and accurate. In the event the information and/or documents provided may change, the Declarant undertakes to notify it as soon as possible.

Nombre y Apellidos del Declarante y Representante Legal/Name and Surname of the Declarant and Legal Representative	Firma/ Signature	Fecha Firma/ Date
--	------------------	-------------------

Nº DNI-Pasaporte / ID-Passport :



¹ Entidades que forman parte de la Organización LaLiga: Liga Nacional de Fútbol Profesional; Fundación LaLiga; Sociedad Española de Fútbol Profesional S.A.U.; Servicios, Infraestructuras y Mantenimiento en el Deporte S.L.U.; La Liga (USA) Inc; La Liga South Africa Proprietary Limited; Beijing Spanish Football League Consulting Co., Ltd.; Liga Nacional de Fútbol Profesional FZE; LaLiga Singapore Pte.Ltd.; y el resto de las entidades mayoritaria o íntegramente participada por LaLiga, con independencia de su ubicación geográfica.

² LaLiga's Group entities: Liga Nacional de Fútbol Profesional; Fundación LaLiga; Sociedad Española de Fútbol Profesional S.A.U.; Servicios, Infraestructuras y Mantenimiento en el Deporte S.L.U.; *La Liga (USA) Inc; La Liga South Africa Proprietary Limited; Beijing Spanish Football League Consulting Co., Ltd.; Liga Nacional de Fútbol Profesional FZE; LaLiga Singapore Pte.Ltd.; and other companies fully or partially owned by LaLiga today and in the future, regardless of their geographic location.*