

**Modulo di dichiarazione di proprietà - Fornitori di BELFOR (Suisse) SA**

Il presente modulo di dichiarazione di proprietà (di seguito "Modulo") ha lo scopo di migliorare la trasparenza tra BELFOR (Suisse) SA (di seguito "BELFOR") e i suoi fornitori (di seguito "Fornitori").

Il Modulo elenca i titolari legali del Fornitore al fine di prevenire in modo proattivo (potenziali) conflitti di interesse. Prima di entrare in un rapporto commerciale con BELFOR, il fornitore è tenuto a compilare e firmare il presente modulo. Il Fornitore conferma inoltre di comunicare proattivamente a BELFOR qualsiasi modifica della sua proprietà effettiva.

<b>Nome del Fornitore</b>	
<b>Nazione (di domicilio Legale)</b>	
<b>Numero di registrazione (CH : Numero UID)</b>	
<b>Motivo per inoltrare questo Formulario</b>	<input type="checkbox"/> Prima dichiarazione <input type="checkbox"/> Aggiornamento struttura di proprietà legale

Il Fornitore deve comunicare i propri titolari effettivi, ovvero le persone fisiche o giuridiche che direttamente o indirettamente detengono un interesse nel Fornitore e/o esercitano direttamente o indirettamente un controllo sostanziale sul Fornitore. Il Fornitore ha i seguenti titolari effettivi:

Nome del Titolare Legale	Indirizzo del Titolare Legale	Quota di proprietà (in %)	Tipo di Proprietà Legale*		
			Persona Fisica	Azienda	Ente Governativo
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Per ogni Titolare Legale, barrare la colonna corrispondente per indicare il tipo di Proprietà legale. Si prega di barrare una sola casella per ogni Titolare legale.

Con la presente confermiamo che tutte le informazioni fornite nel Modulo di cui sopra sono vere e accurate. Inoltre, confermiamo di comunicare proattivamente a BELFOR ogni futura modifica della proprietà effettiva del Fornitore entro 30 giorni dalle rispettive modifiche.

\_\_\_\_\_  
Luogo / Data

\_\_\_\_\_  
Nom

\_\_\_\_\_  
Firma