

SOLICITUD N°...../2024

**FORMULARIO DE REVISIÓN DE SOLICITUDES DE OTRO ESTADO EN EL MARCO
DE LA RCSNU 1373 (2001) Y DESIGNACIONES NACIONALES**

	REQUISITOS	Cumple	(si)	(no)
1	CARTA FORMAL de presentación de la solicitud del Tercer Estado		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	ESTADO REQUIRENTE Nombre y cargo (si es posible incluir: dirección, teléfono y correo electrónico)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	CONFIDENCIALIDAD SOBRE CERRADO LACRADO CON ROTULO DE CONFIDENCIAL (en caso de que la solicitud ingrese por ventanilla única) POR CORREO ELECTRÓNICO (con carácter CONFIDENCIAL en la referencia)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	TRADUCCIÓN (si corresponde) Si la solicitud está dirigida a un Estado en el que su idioma oficial no sea el castellano.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	MARCO LEGAL Estados Miembros de las Naciones Unidas Resolución Consejo de Seguridad de la Naciones Unidas 1373		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	DOCUMENTACION ADJUNTA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	a. Los delitos a que se refiere el procedimiento (Financiamiento al Terrorismo, Actos de Terrorismo, Lavado de Activos)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. Descripción hechos que motivan el pedido, (información que fundamente la determinación de conforme los criterios la designación de la RCSNU 1373).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Información en relación a la persona o entidad, se solicitará el congelamiento: - Nombre de la persona o entidad propuesta (nombre(s) y apellidos, alias, seudónimos) - Datos de identificación: cedula de identidad o pasaportes, lugar y fecha de nacimiento y otros;		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d. Informe de la autoridad competente extranjera que apoya la solicitud de designación		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e. Pruebas justificativas (por ejemplo, de informes de expertos y técnicos, de servicios de inteligencia, de		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<p>la policía, de fuentes judiciales, de otros medios de difusión, de declaraciones hechas por el sujeto, y cualquier otro mecanismo que se requiera);</p> <p>f. Información complementaria de cualquier conexión con personas o entidades que figuren actualmente en las listas del CSNU. (preferente, no excluyente)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	<p>NOMBRE DE CONTACTO DE LA PERSONA QUE ENTREGA LA SOLICITUD (NUMERO TELEFÓNICO O CORREO ELECTRÓNICO)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....