

**QUESTIONARIO DE DUE DILIGENCE DE IBT
Proveedores y otros Asociados Comerciales**

IBT Group, LLC y sus empresas relacionadas (conjuntamente "IBT") requiere que todos sus proveedores y demás asociados comerciales ("Asociados") suministren cierta información, con el objeto de asistir a IBT en su esfuerzo de dar cumplimiento a toda la legislación que le es aplicable.

I. Historial

<ol style="list-style-type: none"> 1. Denominación del Asociado 2. Dirección 3. Código Postal 4. Número de Teléfono 5. Número de Fax 6. Correo Electrónico de Contactos Principales <ul style="list-style-type: none"> Primer Correo Electrónico Segundo Correo Electrónico Tercer Correo Electrónico 7. Página Web de la Organización 8. Tipo de Entidad Comercial 9. Número de Dunn & Bradstreet 10. Fecha de Creación (DD/MM/AA) 10. Lugar de Creación (Ciudad/País) 	Indicar Categoría
--	-------------------

11. ¿Ha llevado a cabo actividades económicas o comerciales bajo otra denominación?

SI NO

Si su respuesta es sí, enumere todas las otras denominaciones con las que usted ha realizado actividades económicas o comerciales e incluya el periodo de uso para cada denominación.

Nombre (s) usados	Desde esta fecha	Hasta esta fecha

12. Información del/os Propietario/s del Asociado
principales Socios

Nombre	Apellido	Participación (%)	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento

II. Las Operaciones del Asociado

13. Proveer el nombre(s), título(s) de aquellos individuos que serán responsables de trabajar con IBT.

Nombre	Apellido	Título/Posición	Correo Electrónico

¿Usted o alguno de sus asociados ha estado directa o indirectamente relacionado con la práctica de trabajo forzado, trabajo de menores, esclavitud o tráfico humano, ya sea en el presente o en el pasado?

SI NO

Si su respuesta es sí, por favor explique:

IBT nunca empleará el uso de trabajo forzado en ninguna de sus formas, incluyendo, a modo enunciativo y no limitativo, el trabajo de menores, la esclavitud o el tráfico humano, ni tolerará la participación de sus Asociados (proveedores y otros socios comerciales) en este tipo de actos o prácticas .

He leído la anterior declaración y en nombre de mi representada otorgo mi consentimiento.

SI NO

Yo declaro que he leído detenidamente el “Código de Conducta de IBT para Proveedores y Otros Asociados Comerciales”, así como las “Declaraciones y Garantías de Rutina”, ambos documentos ubicados en el sitio web: <http://www.ibtgroup.com/en/corporate/governance>, y me comprometo en atenerme a los mismos.

SI NO

III. Autorización para Revelar Información

Por favor leer lo siguiente "Autorización para Revelar Información " y marcar el cuadrado para indicar su consentimiento.

Nuestra empresa está aplicando para tratar de establecer una relación comercial con IBT. Por esta razón, entendemos que IBT podría requerir verificar la información que sobre la empresa le estamos proporcionando, además IBT podrá obtener información de terceros a fin de evaluar nuestra Empresa. Por lo tanto, en representación de nuestra empresa, por la presente otorgo el consentimiento y la autorización a IBT y a sus representantes de llevar a cabo una revisión de antecedentes la cual entre otras podría incluir (i) la información proporcionada por nuestra parte, (ii) información comercial relevante sobre nuestra empresa, nuestras entidades matrices y subsidiarias, socios generales / específicos, propietarios y socios comerciales, (iii) reputación general y trayectoria empresarial, el cumplimiento de las normas contra el lavado o blanqueo de dinero u otros listados de advertencia oficiales, ya sea de nuestra empresa, de sus entidades matrices y subsidiarias, socios generales /específicos, propietarios, directores, funcionarios y empleados clave. Además, afirmamos que nuestras entidades matrices y subsidiarias, socios generales/específicos, propietarios, directores, funcionarios y empleados clave han sido informados y dan consentimiento (cuando fuese necesario) a tales investigaciones.

Entendemos que durante el curso de la revisión de antecedentes, podría ser necesario complementar o verificar la veracidad y totalidad de la información contenida en este formulario. Por esta razón, autorizamos expresamente a IBT, sus agentes autorizados y/o cualquier persona o entidad pública, gubernamental o privada, que de una manera responsable, puedan ser contactados para solicitar información relevante que habilite el desarrollo de las investigaciones aquí mencionadas. Basado en esta autorización acordamos, sufragar a cualquier individuo o entidad por cualquier gasto que se genere como consecuencia del suministro de información que provenga o utilice como base los datos de la presente declaración.

He leído detenidamente las declaraciones anteriores en nombre de mi representada otorgo mi consentimiento.

SI NO

He leído el anexo "Código de Conducta de IBT" y comprendo y acepto la declaración de privacidad allí mencionada. Doy mi consentimiento para que se aplique el procedimiento de la información aquí descrito y me comprometo a cumplir con esta declaración.

He leído, comprendo y acepto el anexo "Código de Conducta de IBT" para proveedores y otros asociados comerciales y me comprometo a cumplir sus términos y obligaciones.

Certifico que la información suministrada en este formulario es verdadera, es completa y se encuentra actualizada a la fecha de hoy. Además, acepto que cualquier declaración falsa o inexactitud en el contenido del presente documento será causa de terminación inmediata de cualquier acuerdo o relación actualmente existente con IBT y/o de cualquier relación futura entre IBT y el solicitante.

Yo, _____, portador del instrumento de Identidad # _____, expedido por _____, actuando en este acto en mi carácter de _____ de _____, declaro que me encuentro suficientemente facultado para suscribir el presente documentos en nombre y representación de la sociedad _____ y por la presente declaro que mi representada se obliga a mantener a IBT informado de cualquier modificación en la información proporcionada en este formulario, incluyendo cambios a nuestra estructura corporativa, durante un período de dos años contados a partir de la fecha de la firma del presente documento o en cualquier momento posterior, si en dicho momento se mantuviera una relación comercial existente con IBT.

Denominación del Asociado

Nombre y Apellido del Representante

Título/ Carácter con el obra

Fecha (DD/MM/AA)

Firma