

REPORTE OPERACIÓN INUSUAL

Resolución UIF 199/11

REPORTANTE

CASINO/SALA/AGENCIA.....
LOCALIDAD.....
ENCARGADO.....

REPORTADO

NOMBRE Y APELLIDO.....
TIPO DE DOCUMENTO..... N°.....
CUIL/CUIT.....
DOMICILIO.....
PROVINCIA.....
LOCALIDAD..... CP:.....
ACTIVIDAD..... ES PEP(*) SI NO

MOTIVO

MONTO.....
JUEGO.....
HORA.....
FECHA.....
INSTRUMENTO DE PAGO (CHEQUE/EFFECTIVO/TRANS. BANCARIA).....
HECHOS.....
.....
.....
.....

FIRMA DEL REPORTANTE

IMPORTANTE

Enviar dentro de las 48 Hs.
Remitir a IAFAS en sobre cerrado con la inscripción "Prevención de lavado de activos"
(* Tildar si es una Persona Expuesta Políticamente (Res 134/18 UIF)
En caso de ser más de uno los involucrados, completar un formulario por cada uno y adjuntarlos.

Por cualquier consulta llamar al **(0343) 420 1172** o escribir a prevlavado@iafas.gov.ar

RC - P5 - DIR - OFC - 003 V00 - Aprobado: 22/09/2020