

REPORTE SISTEMÁTICO MENSUAL - Casinos y Salas

Formulario Premios y Cambio de Fichas Mayores a \$300.000 (Resoluciones UIF N°199/11 y 50/2022)

INFORMANTE

CASINO/ TRAGAMONEDAS.....

LOCALIDAD.....

SUBGERENTE/JEFE DE SALA.....

INFORMADO

NOMBRE Y APELLIDO.....

TIPO DE DOCUMENTO..... N°.....

CUIL/CUIT.....

DOMICILIO.....

PROVINCIA.....

LOCALIDAD.....

CP:.....

ACTIVIDAD.....

ES PEP(*) SI ☐ NO ☐**PREMIO**

MONTO.....

JUEGO.....

MÁQUINA.....

N° DE ACTA/PAGO MANUAL.....

FECHA DE PAGO.....

INSTRUMENTO DE PAGO (N° CHEQUE/EFFECTIVO/TRANS. BANCARIA).....

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMA DEL INFORMADO

IMPORTANTE

Enviar dentro de las 72 Hs. Hábiles

Remitir a IAFAS en sobre cerrado con la inscripción "Prevención de Lavado de Activos",
dirigido al Oficial de Cumplimiento

(*) Tildar si es una Persona Expuesta Políticamente (Res. 134/18 UIF)

Por cualquier consulta llamar al **(0343) 4201 172** o escribir a **prevlavado@iafas.gov.ar**

RC - P5 - DIR - OFC - 002 V01 - Aprobado: 18/04/2022