

**SUPERINTENDENCIA DE BANCOS**

DIVISIÓN PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS

FORMULARIO

IF--01

"REGISTRO Y/O REPORTE DE TRANSACCIONES EN EFECTIVO QUE SUPEREN EL CONTRAVALOR EN MONEDA NACIONAL DE US\$10,000.00, SEGÚN TASA DE COMPRA DEL BANCO CENTRAL." (RTE) Y REPORTE DE OPERACIONES SOSPECHOSA (ROS)

Entidad :	Código :	
Sucursal :	Fecha :	
Ciudad :	Hora :	
Número y Provincia :		
DATOS DEL CLIENTE (Persona Física)		
DOMICILIO ACTUAL DEL CLIENTE		
1er. Nombre :	Calle :	
2do. Nombre :	Casa No. :	
1er. Apellido :	Edificio :	
2do. Apellido :	Apartamento No. :	
Sexo : Fecha de Nacimiento :	Residencia :	
Nacionalidad de Origen :	Barrio / Sector :	
Nacionalidad Adquirida :	Ciudad / Municipio / Sección :	
Cédula Nueva :	Provincia :	
Cédula Vieja : Serie :	Estado :	
Pasaporte No. :	Teléfono Casa : Oficina : Celular :	
	Comentarios para Rápida Localización :	
DATOS DEL CLIENTE (Persona Jurídica)		
Nombre o Razón social :		
RNC u otro identificador :		
Actividad Económica		
Otros:		
NATURALEZA DE LA OPERACIÓN		
Tipo de Operación	Tipo(s) de Cuenta(s) Afectada(s)	Número (s)
<input type="checkbox"/> Depósitos o <input type="checkbox"/> Retiros	<input type="checkbox"/> Ahorros	
<input type="checkbox"/> Apertura de Instrumento Financiero	<input type="checkbox"/> Corrientes	
<input type="checkbox"/> Transferencia Recibida o <input type="checkbox"/> Enviada	<input type="checkbox"/> Certificados	
<input type="checkbox"/> Remesas	<input type="checkbox"/> Préstamos	
<input type="checkbox"/> Compra, <input type="checkbox"/> Venta y <input type="checkbox"/> Canje de Divisas	<input type="checkbox"/> Carta de Crédito	
<input type="checkbox"/> Debitos o <input type="checkbox"/> Creditos	<input type="checkbox"/> Bonos	
<input type="checkbox"/> Compra o <input type="checkbox"/> Venta de Cheques de Viajeros	<input type="checkbox"/> Papeles comerciales	
<input type="checkbox"/> Money Orden	<input type="checkbox"/> Cupones	
<input type="checkbox"/> Compra o <input type="checkbox"/> Venta de Cheque de Administración	<input type="checkbox"/> Otras	
<input type="checkbox"/> Otros (Especifique)	En caso de que sea más de un número, favor especificar.	
DATOS DE LA OPERACION (Tipo de Moneda)		
RD\$ <input type="checkbox"/> Euro\$ <input type="checkbox"/>	Monto:	
US\$ <input type="checkbox"/> Otra (Especifique):	Origen o Destino de los Fondos:	
PERSONA INTERMEDIARIA O QUE FÍSICAMENTE REALIZA LA OPERACION	DOMICILIO ACTUAL DEL INTERMEDIARIO O QUIEN REALIZA LA OPERACION	
1er. Nombre :	Calle :	
2do. Nombre :	Casa No. :	
1er. Apellido :	Edificio :	
2do. Apellido :	Apartamento No. :	
Sexo : Fecha de Nacimiento :	Residencia :	
Nacionalidad de Origen :	Barrio / Sector :	
Nacionalidad Adquirida :	Ciudad / Sección :	
Cédula Nueva :	Provincia :	
Cédula Vieja : Serie :	Estado :	
Pasaporte No. :	Teléfono Casa : Oficina : Celular :	
	Comentarios para Rápida Localización :	

PAGO REALIZADO A FAVOR DE		DOMICILIO ACTUAL DEL BENEFICIARIO, A FAVOR DE QUIEN SE REALIZA LA OPERACIÓN	
1er. Nombre :		Calle :	
2do. Nombre :		Casa No. :	
1er. Apellido :		Edificio :	
2do. Apellido :		Apartamento No. :	
Sexo : Fecha de Nacimiento :		Residencia :	
Nacionalidad de Origen :		Barrio / Sector :	
Nacionalidad Adquirida :		Ciudad / Sección :	
Cédula Nueva :		Provincia :	
Cédula Vieja : Serie :		Estado:	
Pasaporte No. :		Teléfono Casa : Oficina : Celular :	
		Otros:	
		Comentarios para Rápida Localización :	
DATOS DEL CLIENTE (Persona Jurídica)			
Razón social :			
RNC:			
Actividad Económica			
EN CASO DE TRANSACCIONES INTERNACIONALES			
Entidad Corresponsal :			
País Destino :			
Para Uso de la Entidad :			
<p>Transacción Sospechosa: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Transacción Realizada: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>			
<p>_____</p> <p>Firma de quien hace la transacción</p>		<p>_____</p> <p>Firma del empleado de la Entidad (Sello de la entidad)</p>	
<p><i>Este formulario fue elaborado por la Superintendencia de Bancos de acuerdo al Artículo No.41, numeral 4 de la Ley 72-02, sobre Lavado de Activos Provenientes del Narcotráfico y Otras Infracciones Graves, de fecha 07 de junio del 2002, Modificado 2008.</i></p>			
IF-01-R		IF-01-S	