

Dependencia

d	m	a

Estimado cliente: de acuerdo a lo dispuesto por los Arts. 293 a 295 de la Recopilación de Normas de Regulación y Control del Sistema Financiero del Banco Central del Uruguay, en la Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo, es obligación de las Instituciones Financieras recabar la información que le solicitamos a continuación:

MONTO	
\$	
US\$	

1. OPERACIÓN

<input type="checkbox"/> Depósito	<input type="checkbox"/> Señá	<input type="checkbox"/> Compra inmueble	<input type="checkbox"/> Amortización	<input type="checkbox"/> Cancelación
-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

<input type="checkbox"/> Cuenta	<input type="checkbox"/> Hipoteca	<input type="checkbox"/> Producto	<input type="checkbox"/> Otro
Nº			
TITULAR (nombre y apellido completo)			
<input type="checkbox"/> C.I.	<input type="checkbox"/> RUT	<input type="checkbox"/> otro	Nº


Indicar el origen de los fondos utilizados en esta operación:

2. DATOS DE QUIEN REALIZA LA OPERACIÓN

Nombre completo					
<input type="checkbox"/> C.I.	<input type="checkbox"/> RUT	<input type="checkbox"/> otro		Nº	
Domicilio				tel.	
Opera con fondos propios			<input type="checkbox"/>	Opera con fondos de terceros	
			<input type="checkbox"/>		
Datos del Beneficiario final:					
Nombre completo					
<input type="checkbox"/> C.I.	<input type="checkbox"/> RUT	<input type="checkbox"/> otro		Nº	
Domicilio				tel.	

3. INDIQUE EL MEDIO DE PAGO QUE CORRESPONDA

<input type="checkbox"/> efectivo	<input type="checkbox"/> letra de cambio	<input type="checkbox"/> cheque	<input type="checkbox"/> transferencia
Nº cuenta origen:			
Banco emisor:			
Nº cheque/letra		Nº transferencia	

	DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS PARA OPERACIONES MAYORES, IGUALES O EQUIVALENTES A US\$ 10.000	FO.RIG.03
		Versión 03
		Página 2 de 2

OBSERVACIONES:

<p>Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita.</p> <p>No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.</p>	<hr/> Firma (de quien realiza la operación)	
	Funcionario	Supervisor

**** remitir al mail UPLA@bhu.net ****
**** remitir expediente electrónico APIA para su archivo en el Archivo Central Administrativo ****

El BHU es supervisado por el Banco Central del Uruguay, por más información acceda a www.bcu.gub.uy
 Por consultas y reclamos, acceda a www.bhu.gub.uy

Para control interno: "Los documentos impresos o fotocopiados **no se encuentran controlados**.
 Verificar su vigencia comparando con las publicaciones de la documentación en la web institucional o en la intranet".