

REPORTE SISTEMATICO MENSUAL - Casinos y Salas

Formulario Premios y Cambio de Fichas Mayores a \$100.000 (Resoluciones UIF N°199/11 y 130/18)

INFORMANTE

CASINO/ TRAGAMONEDAS.....

LOCALIDAD.....

SUBGERENTE/JEFE DE SALA.....

INFORMADO

NOMBRE Y APELLIDO.....

TIPO DE DOCUMENTO..... N°.....

CUIL/CUIT.....

DOMICILIO.....

LOCALIDAD..... CP:.....

ACTIVIDAD..... ES PEP(*) SI NO

PREMIO

MONTO.....

JUEGO.....

MAQUINA.....

N° DE ACTA/PAGO MANUAL.....

FECHA DE PAGO.....

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

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMA DEL INFORMADO

IMPORTANTE

Enviar dentro de las 72 Hs. Hábiles

Remitir a IAFAS en sobre cerrado y dirigido a Director - Oficial de Cumplimiento CPN
Guillermo Dubra

(*) Tildar si es una Persona Expuesta Politicamente (Res. 52/12 UIF)

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

RC 7.5.3 UIF 02 V00 - Fecha: 10/12/18