

	SUPERINTENDENCIA DE VALORES DE LA REPUBLICA DOMINICANA (SIV)	FORMULARIO
--	---	-------------------

**REGISTRO DE TRANSACCIONES QUE SUPEREN EL CONTRAVALOR EN
MONEDA NACIONAL DE US\$10,000.00, SEGÚN TASA DE COMPRA DEL BANCO CENTRAL**

INFORMACIÓN SOBRE EL SUJETO OBLIGADO

Entidad :	No. De Registro:
Sucursal:	Fecha y hora:
Ciudad:	No. De Operación:
Provincia:	
DATOS DEL CLIENTE (Persona Física)	DOMICILIO ACTUAL DEL CLIENTE
Nombres:	Calle:
1er. Apellido	Casa No.:
2do. Apellido:	Edificio:
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Fecha de Nacimiento(dd/mm/aa):	Apartamento No.:
Nacionalidad de Origen:	Barrio / Sector:
Nacionalidad Adquirida:	Ciudad / Sección:
Cédula de Identidad y Electoral No.:	Provincia:
Pasaporte No.:	Teléfono Casa: Oficina: Celular:
Profesión, ocupación o Actividad Económica:	
No. Cuenta asignada:	
DATOS DEL CLIENTE (Persona Jurídica)	Comentarios Para Rápida Localización:
Nombre o Razón Social:	
RNC u otro identificador:	
Actividad Económica:	
No. De cuenta asignada:	
TIPO DE OPERACIÓN (describa la operación objeto del reporte)	
Tipo de Operación	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Tipo y cantidad de Título objeto de la operación:	
DATOS DE LA OPERACIÓN (Tipo de Moneda)	
RD\$ <input type="checkbox"/> Euro\$ <input type="checkbox"/>	Forma y fuente de pago:
	Monto:
US\$ <input type="checkbox"/> Otra (Especifique):	Ente Custodio
	Origen o Destino de los Fondos:
PERSONA QUE FÍSICAMENTE REALIZA LA OPERACION	DOMICILIO ACTUAL DE QUIEN REALIZA LA OPERACION
1er. Nombre:	Calle:
2do. Nombre:	Casa No.:
1er. Apellido	Edificio:
2do. Apellido:	Apartamento No.:
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Fecha de Nacimiento(dd/mm/aa)	Residencia:
Nacionalidad de Origen:	Barrio / Sector:
Nacionalidad Adquirida:	Ciudad / Sección:
Cédula de Identidad y Electoral:	Provincia:
Pasaporte No.:	Estado:
	Teléfono Casa: Oficina: Celular:
	Comentarios Para Rápida Localización:

PAGO REALIZADO A FAVOR DE DATOS DEL CLIENTE (Persona Física)	DOMICILIO ACTUAL A FAVOR DE QUIEN SE REALIZA LA OPERACION
1er. Nombre:	Calle:
2do. Nombre:	Casa No.:
1er. Apellido	Edificio:
2do. Apellido:	Apartamento No.:
Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem. Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):	Residencia:
Nacionalidad de Origen:	Barrio / Sector:
Nacionalidad Adquirida:	Ciudad / Sección:
Cédula de Identidad y Electoral	Provincia:
Pasaporte No.:	Estado:
	Teléfono Casa: Oficina: Celular:
DATOS DEL CLIENTE (Persona Jurídica)	Comentarios para Rápida Localización:
Nombre o Razón Social:	
RNC:	
Actividad Económica:	
EN CASO DE TRANSACCIONES INTERNACIONALES	
Entidad Corresponsal:	
País Destino:	

Para Uso de la Entidad:

Firma de quien hace la transacción

Firma del empleado de la Entidad
(Sello de la entidad)

Este formulario fue elaborado por la Superintendencia de Valores 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 y el acápite f) del Art.5 de la Norma que Establece Determinadas Disposiciones Relativas a la Prevención, Control y Fiscalización de las Operaciones de Lavado de Activos Aplicables al Mercado de Valores Dominicano.

Este formulario deberá reposar en el expediente del cliente y estar a disposición de la Superintendencia de Valores de La República Dominicana y de la Unidad de Análisis Financiero.