

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDADES SOSPECHOSAS
Artículo 51

Fecha del Reporte: _____

Parte I : Información sobre el Sujeto Obligado que Elabora el Reporte

Dependencia Social: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Parte II : Datos del Cliente

Nombre o Razón Social	C. I. o No. Pasaporte	Profesión, Ocupación o Actividad Económica

Dirección: _____

Teléfono Residencia:	Teléfono Oficina:	Tipo de Cliente:
		Usual: _____ Ocasional: _____ Rechazado: _____

Parte III : Datos de la Operación

Transacción:	Efectuada _____	Rechazada: _____

Frecuencia:

Primera: _____ Segunda: _____ Tercera: _____

Otra (Especifique) _____

Tipo de Operación: _____ (Describe la operación objeto del Reporte)

Fecha de la Operación: _____

No. de Operación: _____ No. Cta. Cliente Asignado: _____

Tipo y cantidad de Títulos: _____ Ente Custodio: _____

Monto en Bolívares de la Operación: _____

Monto en Síviasas de la Operación: _____

Parte IV : Organismos de Remisión

CICPC	Guardia Nacional	UNIT-SBIF
	Otros (Especifique)	

**Nombre del Presidente del Comité contra la Ilegitimación de Capitales,
Oficial de Cumplimiento o el Funcionario Responsable**

FIRMA