

REPORTE DE OPERACION SOSPECHOSA (ROS 4)

LEY 25.246 ART.21 INC. b)

¿Rectifica o complementa reporte previo?:				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
TIPO DE SUJETO OBLIGADO							
<input type="checkbox"/> 071 COMPRA VENTA DE OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> 072 COMPRA VENTA DE ANTIGÜEDADES <input type="checkbox"/> 073 COMPRA VENTA DE OTROS BIENES SUNTUARIOS <input type="checkbox"/> 074 FILATELIA <input type="checkbox"/> 075 NUMISMATICA <input type="checkbox"/> 076 EXPORTACIÓN, IMPORTACIÓN, ELABORACIÓN O INDUSTRIALIZACIÓN DE JOYAS O BIENES CON METALES O PIEDRAS PRECIOSAS							
DATOS DEL REPORTANTE							
Nombre o denominación del reportante				CUIL, CUIT, DNI, CI, CDI (*)			
Dirección casa principal				Tipo de Actividad			
Ciudad	Provincia	Código Postal	Mayorista <input type="checkbox"/> Minorista <input type="checkbox"/> Industrializ. o Elaboración <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/>				
Dirección de la sede donde ocurrió el hecho reportado (si difiere de la anterior)							
Ciudad	Provincia	Código Postal	Abarca más de una sede <input type="checkbox"/>				
PERSONA A CONTACTAR							
Nombre y Apellido:		Cargo/ función	Teléfono	E-mail			
Área o Sector							

.....
Firma

.....
Sello

.....
Aclaración

(*) Tachar lo que no corresponda

OPERACIÓN REPORTADA – Sujetos			
Apellido o denominación del reportado	Primer Nombre	Segundo Nombre	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Persona Jur. <input type="checkbox"/>
Dirección			CUIT CUIL DNI CI CDI (*) - -
Ciudad	Provincia	Código Postal	País
Apellido del cónyuge	Nombre		CUIT CUIL DNI CI CDI (*) - -
Ocupación / Actividad	Código Actividad	Teléfono	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) / /
Nacionalidad	E-mail		
Relación con el hecho reportado (Directa, Indirecta, Socio, Síndico, etc.)			

Apellido o denominación del reportado	Primer Nombre	Segundo Nombre	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Persona Jur. <input type="checkbox"/>
Dirección			CUIT CUIL DNI CI CDI (*) - -
Ciudad	Provincia	Código Postal	País
Apellido del cónyuge	Nombre		CUIT CUIL DNI CI CDI (*) - -
Ocupación / Actividad	Código Actividad	Teléfono	Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa) / /
Nacionalidad	E-mail		
Relación con el hecho reportado (Directa, Indirecta, Socio, Síndico, etc.)			

Se deberán completar tantos cuadros como personas intervengan en la operación reportada. En caso de ser más de dos se deberá continuar en otra página de la Sección 2, completando en todos los casos el cuadro superior derecho con indicación del número de hoja ("hoja__") y total de hojas de la Sección 2 ("de__")

.....
Firma

.....
Sello

.....
Aclaración

(*) Tachar lo que no corresponda

DESCRIPCION DE LA OPERACIÓN REPORTADA

- Operaciones de compra-venta en efectivo superiores a \$ 50.000-.
- Repetidas operaciones en efectivo por montos próximos a \$ 50.000-.
- Montos operados de significación por parte de una persona física o jurídica de la que se desconocen antecedentes o trayectoria en el mercado.
- Personas que se sospeche estén actuando por cuenta de terceros.
- Operaciones propuestas mediante pago con transferencias del exterior
- Fondos provenientes de o personas radicadas en países o territorios que constituyen paraísos fiscales o considerados como “no cooperativos” por el GAFI.
- Propuestas o indicios de sobre o subfacturación
- Indicios razonables para sospechar la existencia de fondos vinculados o relacionados con el terrorismo.
- Otros

Detalle

--- al escribir se agrandará este espacio ---

En caso de ser necesario se deberá continuar en otra página de la Sección 4, completando en todos los casos el cuadro superior derecho con indicación del número de hoja (“hoja__”) y total de hojas de la Sección 4 (“de__”)

.....
Firma

.....
Sello

.....
Aclaración