Suc. | Nro. de Operación

Vto. Funcionario _____

INGRESO DE DIVISAS DEL EXTERIOR

....., de .....de 20.....

DATOS DE LA OPERACIÓN

TIPO DE OPERACION ☐ **Transferencia del Exterior** ☐ **Cheque cargo Banco de otra Plaza**
☐ **Otros** _____

País Origen	Moneda	Monto

ORIGEN DEL IMPORTE DE LA OPERACIÓN (Marcar una sola casilla)

☐ Privado – Persona Física
☐ Privado – (Empresa o Sociedad)
☐ Sector Publico
☐ Recursos Propios de la Empresa

MOTIVO DE LA TRASACCION (Marcar una sola casilla)

☐ Comercio Exterior bienes o servicios (Oper. Comerciales por compra de bienes y/o servicios)
☐ Inversión en instrumentos financieros (Depósito en Cta.Cte. O ahorro en el Exterior)
☐ Inversión Bienes Raíces (Compra de terrenos, casas, apartamentos, etc en el exterior)
☐ Remesas de utilidades (Operaciones con Casa Matriz)
☐ Donación (Envió de dinero de trabajadores a familiares, amigos, etc)
☐ Pago de prestamos
☐ Otros _____

FINANCIAMIENTO DE LA TRANSACCION (Marcar una sola casilla)

☐ Efectivo
☐ Cheque cargo Banco de otra plaza (Bancos operando fuera de la republica)
☐ Otra .....

Datos del Beneficiario

NOMBRE Y APELLIDO DEL BENEFICIARIO

		Nº de DI.	
DIRECCIÓN			
CIUDAD		**Teléfono**	

Datos del Remitente

NOMBRE Y APELLIDO DEL REMITENTE

		Nº de DI.	
DIRECCIÓN			
CIUDAD		**Teléfono**	

USO INTERNO EXCLUSIVO

MONEY GRAM	EFEX	GALES	GUIÑAZU	LUGANO	MAGUITUR

Los datos consignados los realizo bajo DECLARACION JURADA y asumo la plena responsabilidad respecto a su veracidad, autenticidad y exactitud, así como por lo que pudiere ocurrir por la transferencia por este acto autorizada.
Esta solicitud constituye un adicional al formulario exigido por la Resolución Nº. 2, Acta No. 84 de Fecha 2 de mayo de 1997 y a la Circular SB.SG Nº 207/2003 del Directorio del Banco Central del Paraguay.
Les autorizo por cuenta propia o a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los registros públicos o privados de esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica, o en el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Asimismo, les autorizo en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi declarados ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales proveídos.
DEJO EXPRESA CONSTANCIA QUE EL IMPORTE NO FUE OBTENIDO NI PROCEDEN, DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE ACTIVIDADES DELICTIVAS, SE HALLEN CONTEMPLADAS O NO EN LA LEY Nº 1015/97

Firma	Nro. de C.I. y/o Ruc	Aclaración de Firma
_____	_____	_____