

**Unidad de Información Financiera**  
**ENCUBRIMIENTO Y LAVADO DE ACTIVOS DE ORIGEN DELICTIVO**  
**Resolución 41/2011**

**Establécense medidas y procedimientos que los registros de la Propiedad Inmueble deberán observar en relación con la comisión de delitos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.**

Bs. As., 10/2/2011 (BO 15/02/2011)

ANEXO



**Unidad de Información Financiera**  
ARGENTINA

**ROS**  
**Sección 1**

**REPORTE DE OPERACION SOSPECHOSA (ROS)**

LEY 25.246 ART.21 INC. b)

¿Rectifica o complementa reporte previo?:				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<b>TIPO DE SUJETO OBLIGADO</b>							
<input type="checkbox"/> Registros de la Propiedad Inmueble.							
<b>DATOS DEL REPORTANTE</b>							
Nombre o denominación del <b>reportante</b>					CUIL, CUIT, DNI, CI, CDI (*)		
					- -		
Domicilio:							
Ciudad			Provincia			Código Postal	
Domicilio de la sede donde ocurrió el hecho reportado:							
Ciudad			Provincia			Código Postal	
<b>PERSONA A CONTACTAR</b>							
Nombre y Apellido:			Cargo/ función		Teléfono	E-mail	
Responsable:							

..... **Firma** ..... **Sello** ..... **Aclaración** .....

(\*) Tachar lo que no corresponda

**ROS**  
**Sección 2**

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

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

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

OPERACIÓN REPORTADA						
Fecha o período de la actividad reportada (dd/mm/aaaa) Desde / / al / /						
Sujeto reportado		Objeto del reporte				
CUIT / CUIL / DNI CI / CDI	Apellido y Nombre	Bien (Dominio)	Tipo de Moneda	Monto en Mon. Ext.	Monto en \$	Relación (D/I)

(\*) Se deberán completar tantos renglones como dominios u otros productos se relacionen con la operación reportada. En caso de ser necesario se deberá continuar en otra página de la Sección 3, completando en todos los casos el cuadro superior derecho con indicación del número de hoja ("hoja\_\_") y total de hojas de la Sección 3 ("de\_\_").

.....

Firma

Sello

Aclaración

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN REPORTADA
--- 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

TIPO DE INUSUALIDAD BASADA EN EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE Y EVIDENCIADA EN INJUSTIFICADO/A/S
<input type="checkbox"/> Inscripciones sucesivas sobre un mismo inmueble, en un plazo de dos años, cuando la diferencia entre el precio de la primera operación y de la última sea superior al treinta por ciento (30%).
<input type="checkbox"/> La multiplicidad de inscripciones u anotaciones en cabeza de una misma persona, ya sea física o jurídica dentro del plazo de un (1) año.
<input type="checkbox"/> La multiplicidad de nombres, DNI, CUIT o cualquier otro elemento de identificación en cabeza de la misma persona.
<input type="checkbox"/> La coincidencia de nombres, DNI, CUIT o cualquier otro elemento de identificación en cabeza de distintas personas.
<input type="checkbox"/> Otros

La presentación del presente reporte se halla amparada por lo previsto en el artículo 18 de la Ley 25.246 ("art.18: El cumplimiento, de buena fe, de la obligación de informar no generará responsabilidad civil, comercial, laboral, penal, administrativa, ni de ninguna otra especie.")

.....  
Firma

.....  
Sello

.....  
Aclaración