

Unidad de Información Financiera
ENCUBRIMIENTO Y LAVADO DE ACTIVOS DE ORIGEN DELICTIVO
Resolución 18/2011
Personas Físicas o Jurídicas que como actividad habitual exploten juegos de azar.
Derogación Resolución UIF N° 17/03 y modificatorias.
 Bs. As., 18/1/2011 (BO 20/01/2011)

ANEXO

REPORTE DE OPERACION SOSPECHOSA (ROS 2)

LEY 25.246 ART. 21 INC. b)

ROS
Sección 1

| | | | | | |
|---|--|----------------|------------------------------|---|--------------------------|
| ¿Rectifica o complementa reporte previo?: | | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| TIPO DE SUJETO OBLIGADO | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 031 CASINOS NACIONALES, PROVINCIALES, MUNICIPALES, PRIVADOS Y/O BAJO CUALQUIER OTRA FORMA DE EXPLOTACIÓN. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 032 BINGOS Y LOTERÍAS. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 033 HIPODROMOS Y LUGARES DONDE SE EXPLOTEN A RIESGO, APUESTAS VINCULADAS A CARRERAS DE ANIMALES. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 034 SUJETOS QUE EXPLOTEN JUEGOS DE AZAR A TRAVÉS DE INTERNET O CUALQUIER OTRO MEDIO ELECTRÓNICO. | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 035 CUALQUIER OTRO ENTE QUE EXPLOTE HABITUALMENTE JUEGOS DE AZAR. | | | | |
| DATOS DEL <u>REPORTANTE</u> | | | | | |
| Nombre o denominación del reportante | | | CUIL, CUIT, DNI, CI, CDI (*) | | |
| Domicilio casa principal | | | | | |
| Ciudad | | Provincia | | Código Postal | |
| Domicilio 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"/> |
| 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 reportado | 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

| OPERACION REPORTADA | | | |
|---|--|--|--|
| Fecha o periodo de la actividad reportada (dd/mm/aaaa) Desde / / al / / | | Moneda de Origen \$ u\$s euro reales urug. guarani. Otro Indicar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Monto en pesos | | | |
| Operación/es donde se manifestó la inusualidad | | | |
| Tipo (Cartas, Ruleta, Bingo, Loteria, Loto, etc) | | No Identificación (de existir No de boleta, billete, etc) | |
| Fecha (dd/mm/aaaa) / / | | Instrumento de pago (cheque, transferencia, etc) | |
| | | No de Instrumento | |
| | | Entidad | |
| Tipo (Cartas, Ruleta, Bingo, Loteria, Loto, etc) | | No Identificación (de existir No de boleta, billete, etc) | |
| Fecha (dd/mm/aaaa) / / | | Instrumento de pago (cheque, transferencia, etc) | |
| | | No de Instrumento | |
| | | Entidad | |
| Tipo (Cartas, Ruleta, Bingo, Loteria, Loto, etc) | | No Identificación (de existir No de boleta, billete, etc) | |
| Fecha (dd/mm/aaaa) / / | | Instrumento de pago (cheque, transferencia, etc) | |
| | | No de Instrumento | |
| | | Entidad | |