



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR DE PLANIFICACIÓN Y FINANZAS
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE VALORES
Formato de Reporte de Actividades sospechosas Artículo 70

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 INVERSOR

Nombre o Razón Social

C.I. ó N° de Pasaporte ó RIF

Profesión, Ocupación ó 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)

Operación o Actividad del Reporte)

Fecha de la Operación:

N° Operación

N° Cta Cliente

Tipo y cantidad de títulos

Ente Custodio:

Monto en Divisas de la Operación:

Tipo de Divisas:

Monto en Bolívares de la Operación:

Forma y fuente de Pago:

Parte IV: ORGANISMOS DE REMISIÓN

CICPC

Guardia Nacional

UNIF

SNV

Otros Especifique

Nombre del Presidente del Comité contra la Legitimación de Capitales,
, y Financiamiento al Terrorismo, Oficial de Cumplimiento
o Funcionario Responsable

FIRMA