CoopMego
Cooperativa de Ahorro y Crédito

FORMULARIO PARA EL CONTROL DE BILLETES DE ALTA DENOMINACIÓN

Lugar y fecha: _____ Oficina: _____

DATOS GENERALES:
Valor del depósito: USD. _____ Número de cuenta: _____
Nombres y apellidos del titular de la cuenta: _____
Número de Identificación del titular de la cuenta: _____

DATOS DEL DEPOSITANTE:
Nombres y apellidos completos: _____
Tipo de identificación : Cédula de ciudadanía /identidad ( ) Pasaporte ( ) Carnet de refugiado ( )
N°. de Identificación: _____ Nacionalidad: _____ Teléfono fijo o móvil: _____

MONTO A DEPOSITAR EN BILLETES DE 100: USD. _____ DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA
MONTO A DEPOSITAR EN BILLETES DE 50: USD. _____ DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

DETALLE DE LA SERIE DEL (LOS) BILLETE(S) :

Ingrese en cada casilla la serie de cada uno de los billetes, las casillas en blanco debe marcarlas con una raya.

Serie	Denominación	Serie	Denominación

En caso que requiera más espacio, por favor detalle los billetes en el reverso de este formulario.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

DECLARACIÓN. Conocedor(a) de las penas de perjurio, declaro bajo juramento que el origen de los billetes señalados en el anverso y reverso del presente formulario y que entrego a Cooperativa de Ahorro y Crédito Vicentina "Manuel Esteban Godoy Ortega" Ltda., es lícito.

AUTORIZACIÓN. Conocedor(a) de las disposiciones contenidas en la Ley relacionada con la prevención de lavado de activos y financiamiento de delitos, autorizo a Cooperativa de Ahorro y Crédito Vicentina "Manuel Esteban Godoy Ortega" Ltda., a reportar a los organismos de control competentes la información contenida en el presente formulario. En base a esta autorización renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la antes indicada Entidad Financiera; así como, de sus trabajadores y funcionarios.

f. .....
PERSONA QUE EFECTÚA EL DEPÓSITO

CASILLEROS ANEXOS AL FORMULARIO PARA EL CONTROL DE BILLETES DE ALTA DENOMINACIÓN

Ingrese en cada casilla la serie de cada uno de los billetes, las casillas en blanco debe marcarlas con una raya.

Serie	Denominación	Serie	Denominación

ESPACIO PARA USO DE LA COOPERATIVA	
RECIBIDO POR:	**VERIFICADO POR:**
Nombre: Cargo:	Nombre: Cargo: