



INSTITUTO
DE AYUDA FINANCIERA
A LA ACCIÓN SOCIAL

Formulario Premios y Cambio de Fichas
Mayores a \$50.000
(Resolución UIF 199/11)

REPORTE SISTEMATICO MENSUAL - Casinos y Salas

INFORMANTE

CASINO/ TRAGAMONEDAS.....
LOCALIDAD.....
SUBGERENTE/JEFE DE SALA.....

INFORMADO

NOMBRE Y APELLIDO.....
TIPO DE DOCUMENTO..... N°.....
CUIL/CUIT.....
DOMICILIO.....
LOCALIDAD..... CP:.....
ACTIVIDAD..... ES PEP(*) SI NO

PREMIO

MONTO.....
JUEGO.....
MAQUINA.....
N° DE ACTA/PAGO MANUAL....
FECHA DE PAGO.
INSTRUMENTO DE PAGO (CHEQUE/EFFECTIVO).....

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMA DEL INFORMADO

IMPORTANTE

Enviar dentro de las 72 Hs. Hábiles

Remitir a IAFAS en sobre cerrado y dirigido a **la Gerencia de Casinos - IAFAS Central**

(*) Tildar si es una Persona Expuesta Politicamente (Res 11 UIF)

Por cualquier consulta llamar al **(0343) 420 1194** o escribir a **prevlavado@iafas.gov.ar**