



INSTITUTO  
DE AYUDA FINANCIERA  
A LA ACCIÓN SOCIAL

Formulario Premios y Cambio de  
Fichas Mayores a \$140.000  
(Resoluciones UIF N° 199/11 y  
117/2019)

## 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..... PROVINCIA.....  
LOCALIDAD..... CP:.....  
ACTIVIDAD..... ES PEP(\*) SI  NO

### PREMIO

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

FIRMA DEL INFORMANTE

FIRMA DEL INFORMADO

### IMPORTANTE

Enviar dentro de las 72 Hs. Hábiles

Remitir a IAFAS en sobre cerrado con la inscripción "Prevención de Lavado de Activos"  
dirigido al Oficial de Cumplimiento

(\*) Tildar si es una Persona Expuesta Políticamente (Res. 134/18 UIF)

Por cualquier consulta llamar al **(0343) 4201 172** o escribir a [prevlavado@iafas.gov.ar](mailto:prevlavado@iafas.gov.ar)