

## Exportación de Servicios de Personas Humanas - Comunicación A – 7518

**Sres. Banco Hipotecario S.A.**

Reconquista 151, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (1003)

**Cliente Solicitante:** \_\_\_\_\_

**CUIT/CUIL/CDI:** \_\_\_\_\_

**Operación Número:** \_\_\_\_\_

De nuestra Consideración:

Nos dirigimos a Uds. con referencia a nuestra solicitud presentada en la fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por un monto de  USD  EUROS \_\_\_\_\_ correspondiente a ingreso de fondos por exportación de servicios.

A tal efecto siendo Persona Humana y habiendo solicitado la utilización del mecanismo dispuesto por la Com. A 7518 con todas sus relaciones complementarias y modificativas declaro bajo juramento que:

- No he accedido al mercado local de cambios en el año en curso, incluyendo esta operación, por más del equivalente de US\$ 36.000 (treinta seis mil dólares estadounidenses), en el conjunto de las entidades autorizadas a operar en cambios y en el conjunto de los conceptos dispuestos en el punto 1. de la citada norma (códigos S01, S07, S12, S13, S14, S15, S16, S17, S18, S19, S21, S22, S23, S24, S27 y S28). A su vez tengo pleno conocimiento que el mecanismo es solo aplicable a que el ingreso sea dentro de los plazos normativos establecidos (20 días hábiles) y que por encima del mencionado importe deberán ser liquidados.

Declaro que he cumplido con todos los requisitos y exigencias que impone la normativa cambiaria y de Prevención de Lavado de Dinero vigentes, comprometiéndome a presentar inmediatamente toda la documentación que me requiera Banco Hipotecario S.A.

Dejamos constancia que las informaciones consignadas son exactas y fiel expresión de la verdad y que tengo pleno conocimiento de las normas y sanciones que se prevén en materia de prevención de lavado de dinero como en el Régimen Penal Cambiario por toda falsa declaración efectuada que estuvieran relacionadas con operaciones que involucren el lavado de dinero y/o acto u omisión que infrinja la normativa cambiaria vigente.

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

FIRMA <sup>(1)</sup>	NOMBRE/S Y APELLIDO/S COMPLETOS (SIN ABREVIATURAS NI INICIALES) (Titular / Representante Legal / Apoderado <sup>(3)</sup> / Tutor / Curador) <sup>(2)</sup>	DOCUMENTO: TIPO Y N°

(1) Carácter Invocado (2) Tachar lo que no corresponda (3) Cuando se trate de apoderado, el poder debe contemplar facultades suficientes para realizar las operaciones y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración (se presentará original o copia legalizada y fotocopia para el legajo del cliente).

**DATOS INTERNOS (USO EXCLUSIVO DEL BHSA)**

Revisión: (Firma y Aclaración del funcionario BHSA)

.....  
La revisión incluye la evaluación y controles sobre prevención de lavado de dinero conforme normas y política "Conozca a su Cliente" vigentes en la Entidad y verificación de haberse completado íntegramente el presente formulario.