



Forma **UIF 01-5**
 (Rev. Febrero 2002)
 Fiscalía General del República
 Unidad de Investigación Financiera

Declaración de Transporte Internacional de Moneda o Instrumentos Monetarios

Favor usar este formulario para montos de \$100,000.00 o más o su equivalente en moneda extranjera.
 (Art. 19 de la Ley Contra Lavado de Dinero y de Activos y Art. 21 de su Reglamento)
 (Complete todas las partes aplicables)



Expediente

PARA PERSONAS INGRESANDO A EL SALVADOR, O PERSONAS ENVIANDO, TRASLADANDO O RECIBIENDO DINERO O INSTRUMENTOS MONETARIOS (SI ACTÚA EN NOMBRE DE ALGUIEN MAS, TAMBIEN COMPLETARÁ LA PARTE II MOSTRADA ABAJO).

1. NOMBRE (Apellido, Primer Nombre y Segundo Nombre)	2. IDENTIFICACION No.	3. FECHA DE NACIMIENTO (dd - mm- aaaa)
4. DIRECCION DE PERMANENTE EN EL SALVADOR O DE PROCEDENCIA		5. NACIONALIDAD O NACIONALIDADES
6. DIRECCION DE PERMANENCIA MIENTRAS ESTA EN EL SALVADOR.		7. No PASAPORTE Y PAIS

8. SI EL DINERO O LOS INSTRUMENTOS MONETARIOS LOS ACOMPAÑA UNA PERSONA, COMPLETE IMPORTADO HACIA EL SALVADOR

Despachado Desde: (Otro País / Estado)	Llegando a: (Ciudad en El Salvador)
--	-------------------------------------

9. SI EL EFECTIVO O EL INSTRUMENTO MONETARIO FUE ENVIADO POR CORREO U OTRO TIPO DE ENVIO, COMPLETE 9a AL 9f

9a. FECHA ENVIO (dd-mm.aaaa)	9b. FECHA DE RECIBO (dd-mm-aaaa)	9c. METODO DE ENVIO (Correo, Servicio de Courier, etc.)	9d. NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
9e. ENVIADO A: (DESTINARIO) (Nombre Completo y Dirección)			

9f. RECIBIDO DESDE: (REMITENTE) (Nombre Completo y Dirección)

PARA PERSONAS INGRESANDO A EL SALVADOR, O PERSONAS ENVIANDO, TRASLADANDO O RECIBIENDO DINERO O INSTRUMENTOS MONETARIOS (SI ACTÚA EN NOMBRE DE ALGUIEN MAS, TAMBIEN COMPLETARÁ LA PARTE II MOSTRADA ABAJO).

10. NOMBRE (Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre - Nombre de la Empresa)

11. DIRECCION PERMANENTE EN EL SALVADOR U OTRO PAIS.

12. TIPO DE ACTIVIDAD COMERCIAL, OCUPACION O PROFESION	12a. ES EL NEGOCIO UN BANCO?
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

PARA PERSONAS INGRESANDO A EL SALVADOR, O PERSONAS ENVIANDO, TRASLADANDO O RECIBIENDO DINERO O INSTRUMENTOS MONETARIOS (SI ACTÚA EN NOMBRE DE ALGUIEN MAS, TAMBIEN COMPLETARÁ LA PARTE II MOSTRADA ABAJO).

13. TIPO Y MONTO DEL EFECTIVO / INSTRUMENTO MONETARIO

Efectivo y Monedas				14. SI EXISTE OTRA MONEDA QUE NO SEAN US DOLARES, POR FAVOR COMPLETE LAS CASILLAS A. Y B.
<input type="checkbox"/>	Y	\$		A. Nombre de la Moneda
Otros Instrumentos Monetarios (Especifique el tipo, entidad que emite y fecha de emisión, número de serie u otro tipo de identificación)	<input type="checkbox"/>	Y	\$	B. País
TOTAL	<input type="checkbox"/>	Y	\$	

PARA PERSONAS INGRESANDO A EL SALVADOR, O PERSONAS ENVIANDO, TRASLADANDO O RECIBIENDO DINERO O INSTRUMENTOS MONETARIOS (SI ACTÚA EN NOMBRE DE ALGUIEN MAS, TAMBIEN COMPLETARÁ LA PARTE II MOSTRADA ABAJO).

BAJO LAS PENALIDADES QUE INDICA LA LEY, DECLARO QUE HE EXAMINADO ESTE REPORTE Y QUE HASTA DONDE CONOZCO DOY FE DE LO QUE ESTA AQUI ES VERDADERO, CORRECTO Y COMPLETO.

15. NOMBRE Y PUESTO	16. FIRMA	17. FECHA DE ELABORACION
---------------------	-----------	--------------------------

SOLO PARA USO DE ADUANAS		CONTEO DE VERIFICACION <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VOLUNTARIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FECHA	AEROLÍNEA / VUELO / CONTENEDOR	LICENCIA EN PLACA	
		ESTADO / PAIS	NUMERO
INSPECTOR (Nombre y Código)			