

_____ de _____ de 20__

Señores

Finexpar S.A.E.C.A.

Presente

Por la presente autorizo/amos suficientemente a FINANCIERA FINEXPAR SAECA, a debitar de mi/nuestra caja de ahorro que se detallan más abajo el monto de la transferencia, más los gastos en guaraníes o su equivalente en dólares americanos establecidos para este tipo de operaciones, al mismo tiempo exoneramos a vuestra FINANCIERA de toda responsabilidad por cualquier demora en la ejecución de la orden de pago.

DATOS DEL ORDENANTE Y DE LA TRANSACCION

Nombre y Apellido/ Razón social: _____

Nº de Doc. De Identidad: _____ **Tipo:** CI RUC **Teléfono Nº** _____

Nº de Cuenta: _____ **Moneda:** Gs. USD **Importe:** _____

Importe en letras _____

Operación de cambios: Si No **Cotización:** _____

Debitar el importe de _____ **Gs.** **USD** **de Cta Nº:** _____

DATOS DESTINANTARIO/BENEFICIARIO

Banco/Financiera receptor: _____ **Nº de Cuenta:** _____

Nombre y Apellido/ Razón social: _____

Nº de Doc. De Identidad: _____ **Tipo:** CI RUC

Dirección: _____

Ciudad: _____

MOTIVO DE LA TRANSACCIÓN (Marcar solo una opción)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Inversión de Instrumentos financieros | <input type="checkbox"/> Viático | <input type="checkbox"/> Compra / Venta de Divisas |
| <input type="checkbox"/> Comercio Exterior - bienes o servicios | <input type="checkbox"/> Mercadería Importación | <input type="checkbox"/> Canje de Efectivo |
| <input type="checkbox"/> Inversión de Bienes Raíces | <input type="checkbox"/> Servicios recibidos en el Paraguay | <input type="checkbox"/> Remesas recibidas del Exterior |
| <input type="checkbox"/> Remesas de Utilidades | <input type="checkbox"/> Servicios recibidos en el exterior | <input type="checkbox"/> Remesas enviadas al Exterior |
| <input type="checkbox"/> Donación | <input type="checkbox"/> Tributos a Estado Extranjero | <input type="checkbox"/> Pago de Salarios |
| <input type="checkbox"/> Pago de préstamos o tarjetas de crédito | <input type="checkbox"/> Servicio de Flete | <input type="checkbox"/> Pago a Proveedores |
| <input type="checkbox"/> Ayuda Familiar | <input type="checkbox"/> Intermediario en operaciones de transferencia | <input type="checkbox"/> Pago de Tarjetas |

Declaro bajo fe de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizaré con la FINANCIERA durante mi vinculación como cliente de la institución, cualquiera sea la naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas, provienen y/o provendrán de fuentes lícitas. Este formulario tiene carácter de declaración jurada, y según la Resolución 70/19, debe ser llenado por las operaciones únicas, fraccionadas o múltiples en moneda nacional o extranjera que alcancen o excedan los USD 10.000 (dólares americanos diez mil) o su equivalente en otra moneda. Se deja constancia que la información proveída en este formulario ha sido obtenida de documentos exhibidos y datos proveídos por los declarantes de la presente transacción, sin que FINEXPAR S.A.E.C.A. asuma responsabilidad alguna acerca de la autenticidad de los mismos.

Firma y Aclaración del Ordenante (sello en Caso de Persona Jurídica)
 Nº de Documento de identidad

ATC/Oficial de Cuentas (firma y sello)	Cargado por (firma y sello)	Controlado Por (firma y sello)	Enviado por (firma y sello)
	BPM Nº		