

Código:

RC-U.C.-PS-01-0.0

Vigente desde: Julio 2011

Oficina / Agencia

Ciudad

Día

Mes

Año

1 INFORMACIÓN DEL SUJETO OBLIGADO

Razón Social: Banco Económico S.A.

NIT: 1015403021

Dirección donde se realiza el PCC-01:

Zona:

Una Operación Acumulado de Operaciones **2 INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DECLARA EL PCC-01 (*)**

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno o de Casada

Nº Doc. de Identidad

Extensión

Tipo Doc. de Identidad

Nacionalidad

CI Pasaporte CI Extranjero (Doc. Nal.)

País de Residencia

Profesión

Actividad Económica

Dirección Domicilio

Ciudad

Institución/ Empresa donde trabaja

Cargo

Dirección del Trabajo

¿El dinero de la presente operación financiera es de su propiedad? SI NO Si su respuesta anterior es NO, indique los datos del propietarioPersona Natural

Nº C.I.

Ext.

Persona Jurídica

NIT

Nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Razón Social

Actividad Económica

Actividad Económica

(*) Debe adjuntar fotocopia de Documento de Identidad en caso de Usuario Extranjero

3 DATOS DE LA OPERACIÓN QUE GENERA EL FORMULARIO PCC-01

Forma de la Operación:

 En efectivo Transferencia Cuentas Propias Mediante Cheque Propio Transferencia Otras Cuentas Mediante Cheque Ajeno

Monto de la Operación:

Numeral:

Literal:

Moneda de Operación:

 BS USD

Otra:

Tipo de Operación

Detalle de Operación

Cuenta Corriente Depósito Retiro Cobro de Cheque Caja de Ahorro Depósito Retiro DPF's Depósito Retiro Giros/Transferencias Recibido Enviado

Lugar:

Moneda Extranjera Compra Venta Cambio de Corte Compra de Cheques Bancario Viajero Créditos Personales Cancelación Amortización Créditos Comerciales Cancelación Amortización Tarjetas de Crédito Emisión Amortización Boletas de Garantía Emisión Ejecución Cartas de Crédito Emisión Tarjetas Prepagadas Carga Recarga **4 ORIGEN/DESTINO DE LOS RECURSOS**

Número de Cuenta:

Cuenta Origen :

Moneda:

 BS USD

Otra:

Cuenta Destino :

Moneda:

 BS USD

Otra:

Origen de los Recursos:

Destino de los Recursos:

Firma Declarante

Firma del Funcionario Receptor del PCC

Vo.Bo. del Supervisor

Nombre:

Nombres y apellidos del Funcionario

Nombres y apellidos del Supervisor

Antes de Firmar verifique los datos. CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA