

QUADRO A - INFORMAZIONI GENERALI SULLA SEGNALAZIONE

INFORMAZIONI DI RIFERIMENTO DELLA SEGNALAZIONE

1.	Tipo di segnalazione (iniziale/sostitutiva)	
2.	Numero identificativo della segnalazione	
3.	Data della segnalazione	- - (gg/mm/aaaa)
4.	Data di invio della segnalazione	- - (gg/mm/aaaa)
5.	Numero segnalanti	

QUADRO B - INFORMAZIONI GENERALI SUL SEGNALANTE

SOGGETTO PREPOSTO A FORNIRE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA SEGNALAZIONE

1.	N. di telefono	
2.	N. di fax	
3.	Indirizzo di posta elettronica	

DATI ANAGRAFICI DEL SEGNALANTE

4.	Tipo del soggetto segnalante	
5.	Descrizione del soggetto segnalante	
6.	Codice fiscale del soggetto segnalante	
7.	Codice identificativo del soggetto segnalante	
8.	Cognome	
9.	Nome	
10.	Comune di nascita	
11.	Provincia	
12.	Stato	
13.	Data di nascita	- - (gg/mm/aaaa)
14.	Sesso	(M / F)
15.	Indirizzo del domicilio professionale principale	
16.	Comune del domicilio professionale principale	
17.	Provincia	

QUADRO C - OPERAZIONE OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

INFORMAZIONI INERENTI L'OPERAZIONE OGGETTO DELLA PRESTAZIONE

1. Descrizione dell'operazione (max 50 righe per pagina)

QUADRO C - OPERAZIONE OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE

INFORMAZIONI INERENTI L'OPERAZIONE OGGETTO DELLA PRESTAZIONE

2. Descrizione dei motivi del sospetto (max 50 righe per pagina)

QUADRO D - INFORMAZIONI SULLA PERSONA FISICA CUI L'OPERAZIONE VA RIFERITA

DATI IDENTIFICATIVI	
1.	Cognome
2.	Nome
3.	Comune di nascita/ Stato estero
4.	Provincia
5.	Data di nascita (gg/mm/aaaa)
6.	Sesso (M / F)
7.	Natura giuridica (Ditta individuale= DI ; Altri casi= lasciare in bianco)
8.	Codice fiscale

RESIDENZA	
9.	Indirizzo
10.	CAP
11.	Comune/Stato estero
12.	Provincia

**QUADRO E - INFORMAZIONI SUL SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA CUI
L'OPERAZIONE VA RIFERITA**

DATI IDENTIFICATIVI	
1. Denominazione	
2. Natura giuridica	
3. Sigla	
4. Data di costituzione	- - (gg/mm/aaaa)
5. Codici fiscale	
6. Partita IVA	

SEDE LEGALE	
7. Comune/Stato estero	
8. Provincia	

LEGALE RAPPRESENTANTE	
9. Cognome	
10. Nome	
11. Comune/Stato estero di nascita	
12. Provincia	
13. Data di nascita	- - (gg/mm/aaaa)
14. Sesso	(M / F)
15. Indirizzo di residenza	
16. Comune/Stato estero di residenza	
17. Provincia	
18. Codice fiscale	

QUADRO F - PERSONA FISICA CHE HA OPERATO PER CONTO DEL SOGGETTO CUI VA RIFERITA L'OPERAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI	
1. Cognome	
2. Nome	
3. Comune/ Stato estero di nascita	
4. Provincia	
5. Data di nascita	- - (gg/mm/aaaa)
6. Sesso	(M / F)
7. Codice fiscale	
8. Tipo legame	

RESIDENZA	
9. Indirizzo	
10. CAP	
11. Comune/Stato estero	
12. Provincia	

PR AR94 Unità di Informazione Finanziaria
Largo Bastia, 35 - 00181 Roma

LETTERA DI TRASMISSIONE DELLA SEGNALAZIONE

MITTENTE

Cognome

Nome

Recapito telefonico

Ai sensi dell'art. 3 del Decreto Legge 3 maggio 1991 n.143, convertito con modifiche dalla Legge 5 luglio 1991 n.197, così come modificato dal Decreto Legislativo 26 maggio 1997 n.153, si trasmette in allegato la segnalazione i cui estremi sono di seguito riportati:

Numero identificativo della segnalazione

Data della segnalazione

- - (gg/mm/aaaa)

La segnalazione allegata si compone di N°

pagine.

LUOGO, DATA E FIRMA

- - (gg/mm/aaaa)

Il/I Segnalante/i