

FORMULARIO N° 2

CONSTANCIA DE RETENCIÓN DE BILLETE (S) AFECTADO (S) POR PRESUNTA
ACTIVACIÓN DE DISPOSITIVOS ANTI HURTO

(Resolución N°6, Acta N° 83, de fecha 11 de diciembre de 2019)

Se procede a llenar el formato de retención de numerario nacional presuntamente afectado por la activación de dispositivos anti hurto, consignando los siguientes datos:

1. Nombre y apellido del cliente y/o razón social:	
2. Documento de Identidad y/o número de cuenta:	
3. Dirección del cliente y n° de teléfono:	
4. Circunstancia en detalle que indique donde y como se recibió el billete:	
5. Lugar y fecha en donde se realiza la retención	

Detalle de lo entregado:

Denominación G	Cantidad de billetes	Importe G
100.000		
50.000		
20.000		
10.000		

El sello y firma de recepción de la Entidad Financiera o Cooperativa en este documento constituyen constancia de recepción de los billetes arriba indicados.

Firma y Sello

Responsable de la Entidad Financiera

Firma y Sello

Representante Legal de la
Entidad Financiera