

**SOLICITUD DE EMISIÓN DE TRANSFERENCIA SOBRE EL EXTERIOR**



Fecha    Valor:  48 hs.  24 hs (\*)  0 hs. (\*) 20 Ref.

Por la presente solicito al **Sudameris Bank S.A.E.C.A.**, sito en Independencia Nacional 513 (Asunción), se sirva emitir una transferencia sobre el exterior conforme al siguiente detalle:

32 A: Moneda..... Importe.....  
(en letras.....)

**(Favor completar con LETRA IMPRENTA)**

50 K: <b>ORDENANTE</b> ..... Dcto. de Identidad:..... Domicilio Real:..... Tel.:.....	56 A: <b>BANCO INTERMEDIARIO (en el exterior)</b> ..... Ciudad..... País..... ABA/CHIPS..... SWIFT.....
<b>GESTOR</b> ..... Domicilio Real:.....	Dcto. de Identidad N°..... Tel.:.....
57 A: <b>BANCO DEL BENEFICIARIO (Banco Pagador)</b> ..... Ciudad..... País..... ABA/CHIPS..... SWIFT.....	59: <b>BENEFICIARIO</b> ..... IBAN N°..... Cuenta N°.....

**TIPO DE CUENTA DEL ORDENANTE**

DEL SECTOR PRIVADO – PERSONA FÍSICA       DEL SECTOR PÚBLICO

DEL SECTOR PRIVADO – PERSONA JURÍDICA       RECURSOS PROPIOS DEL BANCO

70: **MOTIVO DEL PAGO** (Marcar una de las siguientes alternativas y luego especificar el motivo)

COMERCIO EXTERIOR-BIENES O SERVICIOS (Compra de bienes o contratación de servicios)

INVERSIÓN EN INSTRUMENTOS FINANCIEROS       INVERSIÓN EN BIENES RAÍCES (en el exterior)

REMESA DE UTILIDADES (Dividendos, utilidades, etc.)       DONACIÓN (Envío de dinero)

PAGO DE PRÉSTAMOS (Capital e intereses)       OTRO

Especificar motivo:.....

71 A: **GASTOS EN EL EXTERIOR:**  Por cuenta del Beneficiario (SHA)       Por cuenta del Ordenante (OUR)

**GASTOS A SER ABONADOS POR EL ORDENANTE:(\*) Costo diferenciado**

Comisión: US\$.....; SWIFT: US\$.....; Otros:.....

Para cancelar el importe o su contravalor que demande esta operación, **AUTORIZO A:**

Debitar mi..... N°..... Moneda:.....

Para cancelar el importe de los gastos de esta operación, **AUTORIZO A:**

Debitar mi..... N°..... Moneda:.....

Declaro, bajo fe de juramento, no estar sometido, en la República del Paraguay, a procesos abiertos, civiles o penales, relativos a transgresiones o incumplimiento de las leyes y normas vigentes en la misma. Asimismo declaro conocer los términos y disposiciones del USA Patriot Act (Ley Patriota), comprometiéndome a ratificarme de la presente declaración ante cualquier autoridad administrativa, fiscal o judicial

Declaro conocer, aceptar y haber firmado las Condiciones Particulares aplicables a esta operación por haber recibido copia de la misma con anterioridad.

.....  
Firma del Gestor      Firma del Ordenante

**PARA USO DEL BANCO**

Firmas conformadas por:	Procesado por:	Verificado por:	Fecha de contabilización:
-------------------------	----------------	-----------------	---------------------------