



FORMATO PARA EL REPORTE DE SEÑALES DE ALERTA - OPERACIONES INUSUALES O INTENTADAS

Fecha:	DIA	MES	AÑO	Establecimiento:	
--------	-----	-----	-----	------------------	--

Nombre y cargo de quien reporta:	
----------------------------------	--

1. INFORMACION DEL CLIENTE

Tipo de Documento	c.c	PAS	C.E	Otro	N°	Nacionalidad	
-------------------	-----	-----	-----	------	----	--------------	--

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Otros Nombres:
------------------	-------------------	----------------	----------------

2. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS

(Describe aquí lo sucedido, con la mayor cantidad de detalles y en orden cronológico y adjunte a este formato las evidencias que nos puedan ayudar con la investigación y análisis del caso)