

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

FORMATO DE REPORTE DE DETECCIÓN E INMOVILIZACIÓN DE ACTIVOS

Para uso de los Abogados y Notarios Públicos supervisados a través de la Dirección Centralizadora de Información y Prevención (DGCIP) en materia de ALA/FT/FP.

No. de Carné de Abogado y/o Notario Público : _____
 No. Registro ante la DGCIP : _____
 No. de Reporte de Detección e Inmovilización de Activos : _____
 Fecha de presentación del reporte : _____
 Información del lugar donde se realizó la operación o servicio : _____

I. Información sobre la Lista del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas (CSNU) *				
No. Referencia	Asunto	Fecha de publicación por la DGCIP	Lista	Fecha de Respuesta

II Detección:

Logró detectar la existencia de fondos y activos de su cliente: si: _____ no: _____.

En caso de haber identificado personas naturales o jurídicas, de acuerdo a la lista del CSNU y de ser negativa la detección de fondos, el Abogado y Notario Público llenará únicamente los numerales III y IV del presente formato; de ser positiva la detección tanto de personas como de activos deberá llenar toda la información contenida en este formato.

III. Datos de identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) detectada(s)

Nombres y apellidos * : _____
 Tipo y número de identificación* : _____
 Fecha de nacimiento* : _____
 País, Departamento, Municipio de nacimiento* : _____
 País de nacionalización (si procede)* : _____
 Domicilio actual en el país/Dirección en el exterior (si procede)* : _____
 Ocupación, oficio o profesión : _____
 Teléfono convencional/celular : _____
 Servicio brindado por el Abogado y Notario Público : _____

IV. Datos de identificación de la Persona Jurídica detectada

Razón social/Nombre comercial* : _____
 No. Ruc * : _____
 Lugar y fecha de constitución* : _____
 Descripción de la dirección/Dirección en el exterior (si procede)* : _____

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

Actividad económica y/o comercial : _____
 Nombres y Apellidos del Representante Legal* : _____
 Teléfono convencional/celular : _____
 Servicio brindado por el Abogado y Notario Público : _____

V. Información y descripción acerca de los activos a inmovilizar (Bienes inmuebles - si aplica)

Datos Registrales del Bien Inmueble* : Finca: _____ Tomo: _____
 : Folio: _____ Asiento: _____
 Descripción del Bien Inmueble* : _____
 Dirección donde se ubica el Bien Inmueble* : _____
 No. de Escritura Pública : _____
 Fecha de realización del Instrumento Público : _____

VI. Información y descripción acerca de los fondos a inmovilizar (cuenta corriente, ahorro, crédito – si aplica)

Nombre del titular de la cuenta * : _____
 Tipo y número de cuenta* : _____
 Tipo de moneda* : _____
 Fecha y lugar de apertura* : _____
 Nombre de la entidad donde está la cuenta* : _____
 Saldo a la fecha* : _____

VII. Otros instrumentos a inmovilizar (si aplica)

VIII. Documentos soportes de los activos y fondos a inmovilizar*

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO DE REPORTE DE DETECCIÓN E INMOVILIZACIÓN DE ACTIVOS

- **No. de Carné de Abogado y/o Notario Público:** Indicar el Número de carné de Abogado y/o Notario Público.
- **No. Registro ante la DGCIP:** Indicar el número asignado por la DGCIP como Sujeto Obligado.
- **No. de Reporte de Detección e Inmovilización de Activos:** Indique el número consecutivo de registro del RDIA. (Ejemplo: RDIA-1-2019; RDIA-2-2019).
- **Fecha de presentación del reporte:** Indicar la fecha de presentación y/o remisión del Reporte.
- **Información del lugar donde se realizó la operación o servicio:** Indique dónde ocurrió la operación o servicio, especificando la dirección (Municipio y Departamento).

Parte I – Información sobre la Lista del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas (CSNU) *

- **No. de Referencia*:** Establecer el No. de Circular emitido por la DGCIP, donde da a conocer la existencia de la lista. (Ejemplo COMUNICADO-DGCIP-08-2019)
- **Asunto*:** Especificar el tipo y asunto de la lista, con relación a las personas y/o entidades designadas (Ejemplo: Enmienda, Adición, Supresión).
- **Fecha de publicación por la DGCIP *:** Indicar la fecha en la que recibió la notificación para revisión de lista CSNU publicada por la DGCIP.
- **Lista:** Especificar la referencia de la lista publicada (Ejemplo: 1267 (1999), 1989 (2011) y 2253 (2015)).
- **Fecha de Respuesta*:** Indicar la fecha en que realizó el reporte.

Parte II – Detección: Indicar si la detección de fondos o activos fue positiva o negativa.

En caso de haber identificado personas naturales o jurídicas, de acuerdo a la lista del CSNU y de ser negativa la detección de fondos, el Abogado y Notario Público llenará únicamente los numerales III y IV del presente

formato; de ser positiva la detección tanto de personas como de activos deberá llenar toda la información contenida en este formato.

Parte III – Datos de identificación de la(s) Persona(s) Natural(es) detectada(s).

- **Nombres y apellidos*:** Proveer los nombres y apellidos completos de la(s) persona(s) designada(s) según las listas, detectada(s) en sus registros y /o bases de datos (Ejemplo: Índices de protocolos, archivos, etc.).
- **Tipo y número de identificación*:** Especificar el tipo y número de identificación de la persona natural detectada.
- **Fecha de nacimiento*:** Indicar la fecha de nacimiento de la persona natural detectada según lista.
- **País, Departamento, Municipio de nacimiento*:** Especificar el país (Estado, Provincia o región, según corresponda), si nació en el extranjero. Departamento y Municipio de nacimiento de la persona detectada, en caso de haber nacido en Nicaragua.
- **País de nacionalización*:** Indicar el país de la persona detectada, en caso de haber obtenido una nacionalidad distinta a la de su país de nacimiento.
- **Domicilio actual en el país/Dirección en el exterior (si procede)*:** Describir la dirección del domicilio de la persona detectada, especificando el Departamento y Municipio, así como puntos de referencia/Describir la dirección del domicilio en el exterior de la persona detectada, indicando el país, Estado, Provincia o región según corresponda, especificando puntos de referencia.
- **Ocupación, oficio o profesión:** Indicar la ocupación, oficio o profesión en el que se desempeña la persona detectada.

Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

- **Teléfono convencional/celular:** Especificar el número convencional y/o celular(es) de contacto de la persona detectada.
- **Servicio brindado por el Abogado y Notario Público*:** Especificar el servicio que brindó el Abogado y Notario Público a la persona detectada.

Parte IV – Datos de identificación de la Persona Jurídica detectada

- **Razón social/Nombre comercial*:** Facilitar la razón social y nombre comercial de la Persona Jurídica designada y detectada.
- **Número RUC o similar*:** Indicar el número RUC ante la autoridad tributaria correspondiente, en el caso de ser una sociedad extranjera reflejar la identificación tributaria equivalente en el país de su constitución.
- **Lugar y fecha de constitución*:** Indicar el lugar y fecha de constitución de la Persona Jurídica detectada.
- **Descripción de la dirección/Dirección en el exterior (si procede)*:** Describir la dirección del domicilio de la Persona Jurídica, especificando el Departamento y Municipio, así como puntos de referencia/Describir la dirección del domicilio en el exterior de la Persona Jurídica detectada, indicando el país, Estado, Provincia o región según corresponda, especificando puntos de referencia.
- **Actividad económica y/o comercial:** Indicar la principal actividad que le genera ingresos a la Persona Jurídica designada.
- **Nombres y apellidos del Representante legal*:** Señalar los nombres y apellidos completos del Representante Legal de la Persona Jurídica detectada.
- **Teléfono convencional/celular:** Especificar el número de teléfono convencional y/o celular de contacto, de la Persona Jurídica detectada.
- **Servicio brindado por el Abogado y Notario Público:** Especificar el servicio que brindó el Abogado y Notario Público a la persona jurídica detectada.

Parte V - Información y descripción acerca de los activos a inmovilizar (Bienes inmuebles - si aplica)

- **Datos Registrales del Bien Inmueble*:** Indicar el No. de Finca, Tomo, Folio y Asiento, con el que el bien se encuentra registrado.
- **Descripción del Bien Inmueble*:** Especifique el tipo de Bien Inmueble a inmovilizar.
- **Dirección donde se ubica el bien inmueble*:** Describa la dirección donde se ubica el bien inmueble a inmovilizar, especificando Departamento y Municipio, así como puntos de referencia.
- **No. de Escritura Pública*:** Indique el número de Escritura Pública en la que consta el servicio brindado por el Abogado y Notario Público, vinculada con el bien a inmovilizar.
- **Fecha de realización del Instrumento Público*:** Especifique la fecha en la que se realizó la Escritura Pública.

Parte VI - Información y descripción acerca de los fondos a inmovilizar (cuenta corriente, ahorro, crédito – si aplica)

- **Nombre del titular de la cuenta*:** Indicar los nombres y apellidos completos del titular de la cuenta.
- **Tipo y número de cuenta*:** Indicar tipo y número de cuenta a inmovilizar.
- **Fecha y lugar de apertura*:** Proveer la fecha y el lugar donde se abrió la cuenta.
- **Nombre de la entidad donde está la cuenta*:** Especifique la entidad donde se encuentra abierta la cuenta.
- **Saldo a la fecha*:** Especifique el saldo de la cuenta, a la fecha en que se realiza el reporte.

Parte VII – Otros instrumentos a inmovilizar (si aplica)

Indique los otros instrumentos, productos financieros a inmovilizar (Ejemplo: cheques, certificado de depósitos, etc.).

Parte VIII – Documentos soportes de los activos y fondos a inmovilizar*

Especifique los documentos soportes acerca de los activos y/o fondos a inmovilizar.



Dirección General Centralizadora de la Información y Prevención

¡Por un ejercicio profesional con compromiso!

Los requerimientos con (*) son obligatorios.