**Comunicazione di sospetto in relazione a un’operazione in contanti ai sensi dell’art. 9 cpv. 1bis della legge sul riciclaggio di denaro (LRD)**

(Applicabile solo ai commercianti)

Da inviare tramite per posta A al seguente indirizzo:

Ufficio di comunicazione in materia di riciclaggio di denaro

Ufficio federale di polizia

Guisanplatz 1a

3003 Berna

Telefono 058-463 40 40

(Mediante il tasto di tabulatore è possibile spostare il cursore da un campo d'introduzione all'altro.)

## Mittente (indicazioni in merito al commerciante)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione sociale | : |       |
| Via | : |       |
| NPA/luogo | : |       |
|  |  |  |
| Interlocutore | : |       |
| Telefono | : |       |
| Fax | : |       |
|  |  |  |
| Data della comunicazione | : |       |
|  |  |  |
| Numero di pagine (incl. allegati) | : |       |

## Indicazioni in merito alla parte contraente

Persone fisiche

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | : |       |
| Indirizzo domiciliare | : |       |
| Data di nascita | : |       |
| Nazionalità | : |       |
| Luogo d'origine (se conosciuto) | : |       |
| Telefono (se conosciuto) | : |       |
| Fax (se conosciuto) | : |       |
| Professione (se conosciuta) | : |       |

Persone giuridiche

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ragione sociale | : |       |
| Indirizzo domiciliare | : |       |
| Telefono (se conosciuto) | : |       |
| Fax (se conosciuto) | : |       |
| Attinenza settoriale (se conosciuta) | : |       |

## Perché l'operazione indicata è sospetta? Quando è stata effettuata la transazione?

## Allegati

**Per favore allegare il modulo di cui all’art. 21 cpv. 1 ORD debitamente compilato.**

Altri eventuali allegati: