



Instrumento monetario tipo 3	
<input type="checkbox"/> Letra de cambio	<input type="checkbox"/> Bono al portador
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Cheque de viajero
<input type="checkbox"/> Pagaré	<input type="checkbox"/> Giro postal o similar
<input type="checkbox"/> Otro	
Código de moneda	Cantidad
Emisor/librador	
Receptor del pago/beneficiario	
Nombre del portador	
Ciudad de emisión	
Pais de emisión	
Número de referencia (primero)	Número de referencia (último)

Si tiene más de tres tipos de instrumentos monetarios para declarar, adjunte los datos en una hoja aparte o en otro formulario.

**PARTE C - DATOS PERSONALES**

8. Nombre completo

9. Dirección residencial (no casilla de correo)

Estado
Código postal
Pais (si no es Australia)
No. de teléfono

10. ¿Normalmente, reside en Australia?

Sí  Vaya a la P. 11 No  Especifique su dirección durante su estadía en Australia

Estado	Código postal
No. de teléfono	

11. Ocupación, negocio o actividad principal

ABN (si lo tiene)
-------------------

12. Fecha de nacimiento D D / M M / Y Y Y Y

13. Lugar de nacimiento

Pueblo o ciudad
Pais

**USO DE OFICINA SOLAMENTE**

Comentarios

14. Datos del pasaporte o documento de viaje con el que está viajando

No. de pasaporte
Pais de emisión

15. Datos de cualquier otro pasaporte o documento de viaje del que es portador (de existir)

No. de pasaporte
Pais de emisión

16. Proporcione datos de todos los países de los que es ciudadano

Pais 1
Pais 2

**PARTE D - ¿LLEVA EL INSTRUMENTO EN NOMBRE DE ALGUIEN?**

17. ¿Lleva el/los instrumento/s monetario/s en nombre de alguien?

Sí  Vaya a la P. 18 No  Vaya a la P. 21

18. Nombre de la persona, empresa u organización

--

19. Dirección residencial/comercial (no casilla de correo)

Estado
Código postal
Pais (si no es Australia)
No. de teléfono

20. Ocupación, negocio o actividad principal

ABN, ACN or ARBN
------------------

Si lleva el/los instrumento/s en nombre de más de una persona, adjunte los datos en otra hoja.

**PARTE E - ¿ENTREGA A OTRA PERSONA?**

21. ¿Entregará el/los instrumento/s monetario/s a otra persona?

Sí  Ir a la P. 22 No  Ir a la P. 25

22. Nombre de la persona, negocio u organización

--

23. Dirección residencial/comercial (no casilla de correo)

Estado
Código postal
Pais (si no es Australia)
No. de teléfono

24. Ocupación, negocio o actividad principal

ABN, ACN or ARBN
------------------

Si entrega el/los instrumento/s a más de una persona, adjunte los datos en otra hoja.

**PARTE F - DECLARACIÓN Y FIRMA**

25. La información que suministré en este formulario es verdadera, precisa y completa. Entiendo que se pueden aplicar sanciones penales o civiles por dar información falsa o engañosa, o por no proporcionar información.

Firma **FIRMAR AQUÍ** X

Fecha D D / M M / 2 0 Y Y