

RELATÓRIO DE OPERAÇÕES SUSPEITAS

(Este espaço destina-se ao uso exclusivo do GIF) / N.º de referência da entidade participante: _____
/ N.º de referência da participação: ____ / _____

1. / Data do Relatório e número de sequência:

--	--	--	--

 —

--	--

 —

--	--

 N.º _____
/ano /mês /dia

2. — / Natureza da actividade — Advocacia

3. — / Autoridade de supervisão — Associação dos Advogados de Macau

4. / Tipo de participação () / (Preencha o espaço com o correspondente código)

(1) / Participação inicial

(2) / Revisão de participação
/ N.º de referência da participação anterior _____ / _____

(3) / Participação suplementar
/ N.º de referência da participação anterior _____ / _____

/ Comentários:

5
Mapa principal 5 págs. _____ Outros documentos _____ págs.) Anexos _____ págs.
A _____ B _____
Mapa suplementar A _____ págs. Mapa suplementar B _____ págs.

(/ Número total de páginas apresentadas) _____

-

PARTE I – DADOS RELATIVOS AO ADVOGADO

5. / Nome: _____

6. / Domicílio profissional: _____

7. / Número de telefone: (____) _____

/ Número de telemóvel: (____) _____

/ Número de fax: (____) _____

/ E-mail: _____

-

PARTE II – DADOS SOBRE AS OPERAÇÕES SUSPEITAS

8. / Número total de entidades participadas que efectuem operações suspeitas:

(1) _____ (_____ A)

(1) Número total de indivíduo(s) participado(s): (Preencha para cada indivíduo participado, um mapa suplementar A)

(2) / _____
(_____ / _____ B)

(2) Número total de empresa(s) / organização(ões) participada(s): _____

(Preencha para cada empresa / organização participada, um mapa suplementar B)

9. / Tipo de operações suspeitas

(_____ "√" / Assinale com um "√" o espaço adequado, podendo optar por mais de um, se necessário)

(1) _____
(1) Compra e venda de bens imóveis;

(2) _____
(2) Gestão de fundos, valores mobiliários ou outros activos pertencentes a clientes;

(3) _____
(3) Gestão de contas bancárias, de poupança ou de valores mobiliários;

- (4)
- (4) Organização de contribuições destinadas à criação, exploração ou gestão de sociedades;
- (5)
- (5) Constituição, exploração ou gestão de pessoas colectivas ou de entidades sem personalidade jurídica;
- (6)
- (6) Transmissão, total ou parcial, de empresas comerciais; ou
- (7) (_____)
- (7) Outra (Por favor, indicar _____)

10. ? / Os referidos pagamentos foram efectuados através da Internet?
 (/ Assinale com um "√" o espaço adequado)

- (1) / Sim
- (2) / Não

11. / - Data / período das operações suspeitas:

de / ano — / mês — / dia a / ano — / mês — / dia

12. / Número de operações suspeitas envolvidas: _____
 (/ Apenas as operações relevantes para o presente Relatório)

13. / Divisas e montantes envolvidos

(_____ 100.000 USD
 "100.000 ")

(Por favor preencha o montante respectivo, podendo indicar montantes respeitantes a mais de uma divisa, se necessário. O advogado deve preencher o montante da operação na divisa original, v.g. o advogado deverá reportar o montante de USD100.000 com a inscrição '100.000' na coluna respeitante a USD)

/ MOP	
/ HKD	
/ RMB	
/ JPY	
/ EURO	

/ USD	
/ CAD	
/ AUD	
/ NZD	
/ Outras (/ Por favor indicar)	

RELATÓRIO DE OPERAÇÕES SUSPEITAS

Indivíduo(s) suspeito(s) de ter(em) efectuado operação(ões) suspeita(s)

(Este espaço destina-se ao uso exclusivo do GIF)

被舉報個人編號/ N.º de referência do indivíduo participado: _____

/ N.º de referência da participação: ____ / _____

A01. / Nome do indivíduo participado:

(_____) / (Se possível, forneça a informação de acordo com o documento de identificação utilizado e uma fotocópia do mesmo)

/ Em Chinês: _____

/ Em Português: _____

(_____) / Aliás (se tiver): _____

A02. / Sexo: / Masculino / Feminino

A03. / Data de nascimento

--	--	--	--

/ano

--	--

/mês

--	--

/dia

A04. / Nacionalidade: _____

A05. – / Profissão - Ocupação: _____

A06(a) / Lugar de residência habitual: _____

A06(b) / Outros lugares de residência:

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(_____)

(Lugar de residência habitual é a **localidade** onde o indivíduo participado tem o centro efectivo e estável da sua vida pessoal. No caso de o indivíduo ter residido, no decurso do ano anterior, em outro local, durante um período superior a um mês, deverão ser considerados e indicados esses lugares de residência)

A07. / Documento de Identificação

(/ Por favor, seleccione um ou mais tipos de Documento de Identificação e, se possível, forneça cópia do(s) mesmo(s)

/ Tipo e Número de documento de identificação	/ Lugar / Província de emissão	/ Data de emissão (/ /) / (ano/mês/dia)	/ Válido até (/ /) / (ano/mês/dia)
1. / BIR de Macau _____	_____	_____	_____
2. / BIR de Hong Kong _____	_____	_____	_____
3. / BIR da RPC _____		_____	_____
4. / Passaporte _____		_____	_____
5. / Salvo-conduto _____		_____	_____
6. / Outros _____		_____	_____

A08. / Endereço do indivíduo participado

/ em Chinês: _____

/ Em Português: _____

A09. / Número de telefone: (____) _____

/ Número de telemóvel: (____) _____

/ Número de fax: (____) _____

/ E-mail: _____

A10. / Tipo de relacionamento com o advogado

(/ Preencha o espaço com o correspondente código)



(1) / Novo cliente

(2) / Cliente existente

(3) (): _____

Outros (v.g. consulente, contratante, interveniente ocasional ou acidental): _____

A11. ? / **Ainda mantém o relacionamento com o indivíduo participado?**

(/ Preencha o espaço com o correspondente código)

(1) / Sim

(2) / Não. ()

Por favor indique a razão (Preencha o espaço com o correspondente código)

1) / Cessação de relacionamento profissional

2) () / Outra (v.g. contacto acidental): _____

A12. () / **Data do termo da relação (se aplicável):**

--	--	--	--

/ano

--	--

/mês

--	--

/dia

/ RELATÓRIO DE OPERAÇÕES SUSPEITAS / Empresa(s) / organização(ões) suspeita(s) de ter(em) efectuado operação(ões) suspeita(s)

(Este espaço destina-se ao uso exclusivo do GIF)	被舉報實體編號/ N.º de referência da entidade participada: _____
金融情報辦公室	/ N.º de referência da participação: ____ / _____

B01. / Natureza da entidade participada

("√" / Assinale com um "√" o espaço adequado)

(1) / Empresa / sociedade

(2) / Organização

B02. / Nome registado da empresa - organização local

(/ A preencher de acordo com o pacto social ou certidão de registo ou constituição e juntar fotocópia do mesmo, se possível)

/ Em chinês: _____

/ Em português: _____

/ Em inglês: _____

/ Nome registado da empresa / organização constituída no exterior

(/ Se não for possível a exibição do pacto social ou certidão de registo ou constituição, o advogado deve obter a designação social exacta, comprovando esses dados de uma forma objectiva, e facultar a correspondente cópia do(s) documento(s) de suporte, se possível)

B03. / Data da constituição:

--	--	--	--

/ano

--	--

/mês

--	--

/dia

B04. / Local da constituição: _____

B05. / Para empresa local

/ Número de registo comercial: _____

/ Número fiscal: _____
() / (A indicar no caso de não existir o número de registo comercial)

B06. / Para organização local

/ Número de registo: _____

B07.

B07. Sócios / accionistas com participação igual ou superior a 25% do capital social

Administradores e Directores da empresa / organização

() / (Se necessário, pode completar a informação no anexo)

	Nome	/ Tipo e Número de documento de identificação
- / Representante		
- / Representante		
/ Sócio / Accionista		
/ Sócio / Accionista		
/ Sócio / Accionista		
/ Sócio / Accionista		
/	/ Administrador	
/	/ Administrador	
/	/ Administrador	
/	/ Administrador	

B08. / Tipo de operações ou natureza das actividades: _____

B09. () / Empresas relacionadas (se houver): _____

() / Incluindo as empresas detidas ou controladas, directa ou indirectamente, pela entidade participada. Pode completar a informação no anexo)

B10. / Endereço da entidade participada: _____

_____ / em português: _____

B11. / Número de telefone: (____) _____

/ Número de telemóvel: (____) _____

/ Número de fax: (____) _____

/ E-mail: _____

(/ Do representante)

B12. / Tipo de relacionamento com o advogado

(/ Preencha o espaço com o correspondente código)

(1) / Novo cliente

(2) / Cliente existente

(3) (/ Outros (v.g. consultante, contratante, interveniente ocasional ou
acidental): _____

B13. ? / Ainda mantém o relacionamento com a entidade participada?

(/ Preencha o espaço com o correspondente código)

(1) / Sim

(2) / Não. ()

Por favor, indique a razão (Preencha o espaço com o correspondente código)

1) / Cessação de relacionamento profissional

2) () / Outra (v.g. contacto acidental): _____

B14. () / Data do termo da relação (se aplicável):

--	--	--	--	--

/ano

--	--

/mês

--	--

/dia

