



## Stato della Città del Vaticano

Dichiarazione di trasporto transfrontaliero di denaro contante, pari o superiore a 10.000 euro, da rendersi presso gli Uffici del Corpo della Gendarmeria agli ingressi dello Stato o agli Uffici autorizzati dall'Autorità di Informazione Finanziaria.

Dichiarazione resa in entrata  in uscita

### 1. Dati identificativi del dichiarante:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Ecclesiastico  Religioso/a  Laico/a  Dati relativi alla posizione fiscale \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Stato di nascita \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Stato e comune di residenza \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

### 2. Dati identificativi del proprietario del denaro contante:

Cognome o ragione sociale \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Stato e comune di residenza \_\_\_\_\_  
Dati relativi alla posizione fiscale ove noti \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Dipendente  Delegato/incaricato  Legale rappresentante  Familiare  Altro

### 3. Dati relativi al genere del denaro contante (banconote, assegni emessi al portatore, travellers cheque, ecc.), al suo importo ed alla sua origine:

Genere \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Origine del denaro contante (risparmi, offerte, proventi di operazioni commerciali, ecc.)  
\_\_\_\_\_

### 4. Dati identificativi del destinatario del denaro contante:

Cognome o ragione sociale \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_ Stato e comune di residenza \_\_\_\_\_  
Dati relativi alla posizione fiscale ove noti \_\_\_\_\_ Sesso: M  F   
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Dipendente  Delegato/incaricato  Legale rappresentante  Familiare  Altro

### 5. Dati relativi all'itinerario seguito:

Paese di partenza \_\_\_\_\_  
eventuali Paesi di passaggio \_\_\_\_\_  
Paese di destinazione \_\_\_\_\_

Estremi del documento di identificazione \_\_\_\_\_  
Data di scadenza del Documento \_\_\_\_\_ Utilizzo \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio ricevente la dichiarazione  
Corpo della Gendarmeria \_\_\_\_\_ Altri Uffici Autorizzati \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Firma di chi ha ricevuto la dichiarazione  
\_\_\_\_\_

COPIA PER L'AIF