

Додаток 2
до Порядку проведення перевірок
Державною службою фінансового
моніторингу України суб'єктів первинного
фінансового моніторингу

ДЕРЖАВНА СЛУЖБА ФІНАНСОВОГО МОНІТОРИНГУ УКРАЇНИ
ЗАПИТ ПРО НАДАННЯ ДОКУМЕНТІВ, НЕОБХІДНИХ ДЛЯ
ПРОВЕДЕННЯ ПЕРЕВІРКИ

Керівнику _____

(найменування СПФМ та/або відокремленого підрозділу, ідентифікаційний код за ЄДРПОУ/прізвище, ініціали фізичної особи - підприємця, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті))

Місцезнаходження/місце проживання _____

«__» _____ 20__ року

Я, _____,
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

керівник робочої групи, якій доручено проведення перевірки дотримання вимог законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, або фінансуванню тероризму,

на підставі _____
(дата, номер наказу та посвідчення)

_____ виданого _____
(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

вимагаю на підставі пункту 1 частини другої статті 14 Закону України «Про запобігання та протидію легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, або фінансуванню тероризму» у термін до _____ год. «__» _____ 20__ року надати для перевірки дотримання вимог законодавства у сфері запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом, або фінансуванню тероризму належним чином засвідчені копії таких документів:

(посада)

(підпис)

(прізвище, ініціали)