

IDENTIFICATION AND SOURCE OF FUNDS FORM FOR NATURAL PERSONS - MORE MONEY TRANSFERS

Date (dd/mm/yy)	Order Nº	Amount	Currency			
		(Include commission)				
IDENTIFICATION						
Information about sender Full name andsurname						
Address	Phone N ^o					
City	Country	R	esident YesNo			
Type of Identification (national Enclose valid copy of identifi						
ID Number		Expiry Date				
Country of Issue		Date of Birth				
Country of Birth		City of Birth				
Economic Activity		Country (ies) where activ	ities are developed			
Organisation / Place of work		OccupiedPosition				
Phone Nº	Employe	r's address				
Relationship with beneficiary						
Source and destination of	<u>funds</u>					
The funds I am sending come	e from (*)					
		student, documents that prove the source of				
(Receipt of retirement pension, copy	of sale contract, bank statements,	etc.)				
Monthly Income	Currency	Other Income	Currency			
Information about the Ben	eficiary					
Full name andsurname						
Address		TEL				
City	Co	untry	_Resident YesNo			
Type of Identification (nation	al id, passport, etc.)					
(* Optional) ID Number		Economic Activity				
Country (ies) where activities	are developed					
I declare that the information her	ein contained is exact and tru	e, and the funds sent through More Mo	oney Transfers are not related to illicit activities			
Sender´s signature		Sender's Printed name				



IDENTIFICATION ET FORMULAIRE DE SOURCE DE FONDS POUR PERSONNES NATURELLES

- MORE MONEY TRANSFERS

Date (jj/mm/aa)	Ordre Nº	_Montant	Monnaie				
IDENTIFICATION		(commission inclus)					
Informations sur l'expédit							
Nom et prénom							
Adresse		<u>T</u> éléphone					
Ville	PaysRésident OuiNon						
and the second	d'identité nationale, passeport,	etc.)					
Joignez une copie valide de	i'identification avec photo						
Numéro d'indentification		Date d'expiration_					
Pays d'émission		Date de naissanc	e				
Pays de naissance		Ville de naissance					
Activité économique		Pays où les activités	s sont développées				
Organisation / Lieu de trava	ail	Position occup	ée				
Téléphone	Adresse de	l'employeur					
Relation avec le bénéficiaire	Э						
Source et destination des	fonds						
Les fonds que j'envoie vien	nent de (*)						
et sont utilisés pour							
(*) Si l'activité économique de l'expé	éditeur est femme au foyer, retraité ou é	tudiant, les documents qui prouven	t la source de fonds doivent être				
joints (Réception de la pension de re	etraite, copie du contrat de vente, relevé	é bancaire etc.)					
Revenu mensuel	Monnaie	Autres revenus	Monnaie				
Information sur le bénéfic	iaire						
Nom et prénom							
Adresse		Téléphone					
Ville	Pays_		Résident OuiNon				
Type d'identification (carte o	d'identité nationale, passeport,	etc.)					
(* en option) Numéro d'indentification							
Numéro d'indentification (* en option)	Act	tivité économique					
Pays où les activités sont d	éveloppées						
Je déclare que les informations	s qui y figurent sont exactes et vrais	es et que les fonds ne sont pas	ilés à des activités illicites.				
Signature de l'expéditeur	1	Nom imprimé de l'expéditer	Jr				
			100				