

ANEXO I

PARTE 1

	DECLARACIÓN DE EFECTIVO		
	Artículo 3 del Reglamento (UE) 2018/1672		
	Espacio reservado a la Administración	Número de referencia	

1. Estoy	<input type="checkbox"/> entrando en la Unión Europea (UE)	<input type="checkbox"/> saliendo de la UE
----------	--	--

2. Datos sobre el portador del efectivo			
Nombre(s)			Nacionalidad
Apellido(s)			Número de identificación personal*
Sexo	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro		Dirección Calle* y número* <small>Calle</small>
Fecha de nacimiento	DD MM AAAA		Localidad
Lugar de nacimiento	Localidad	Pais	Código postal/ZIP*
Documento de identidad	<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro (especifíquese) _____	País	
Número de documento de identidad			Número de teléfono*
País de expedición			Dirección de correo electrónico*
Fecha de expedición	DD MM AAAA		

3. Datos sobre el transporte					
País de primera salida		Fecha de salida	DD MM AAAA		
País de destino final		Fecha de llegada	DD MM AAAA		
Vía (país o países de tránsito)*		Fecha del tránsito*	DD MM AAAA		
Medios de transporte	<input type="checkbox"/> AÉREO (especifíquese) <input type="checkbox"/> vuelo comercial <input type="checkbox"/> avión privado <input type="checkbox"/> otro	<input type="checkbox"/> MARÍTIMO/FLUVIAL (especifíquese) <input type="checkbox"/> barco comercial <input type="checkbox"/> yate <input type="checkbox"/> crucero <input type="checkbox"/> otro	<input type="checkbox"/> FERRO CARRIL	<input type="checkbox"/> CARRETERA (especifíquese) <input type="checkbox"/> camión <input type="checkbox"/> autocar <input type="checkbox"/> automóvil <input type="checkbox"/> otro	(es —)
Itinerario del transporte	Nombre/Lugar del primer aeropuerto / puerto / estación ferroviaria de salida				
	Nombre/Lugar del último aeropuerto / puerto / estación ferroviaria de llegada				
	Nombre/Lugar del aeropuerto / puerto / estación ferroviaria de tránsito				
	Paso fronterizo terrestre (solo para el transporte por carretera)				
Número de referencia (por ejemplo, número de vuelo, identificación del buque, número de tren, código del país y placa de matrícula)					
Empresa de transporte*					

4. Datos sobre el efectivo					
Dinero en metálico Billetes de banco y monedas	Valor		Moneda		
	1)		3)		
	2)		4)		
Efectos negociables al portador	Tipo de efecto negociable al portador			Valor	Moneda
Materia prima utilizada como depósito de valor de gran liquidez (p. ej., oro)	Tipo	Cantidad	Peso total (en gramos)	Valor	Moneda

* Si procede o está disponible. Si no procede o no está disponible, indíquese «N/P» o «N/D», respectivamente.

5. Procedencia económica del efectivo y uso al que se destina (en cada subsección 5.A y 5.B puede indicarse más de una opción)	
<p>5.A. Procedencia económica (esta subsección se cumplimentará cuando haya un solo propietario. Si hubiere más de un propietario, la información deberá consignarse mediante hojas adicionales. En ese caso, márkese «Otros» y especifíquese «hojas adicionales»)</p> <p><input type="checkbox"/> Rentas laborales (salarios, pensiones, ingresos procedentes del emprendimiento, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Rentas del capital (dividendos, ganancias de inversiones, intereses, seguros, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Venta de propiedades inmobiliarias</p> <p><input type="checkbox"/> Venta de bienes muebles</p> <p><input type="checkbox"/> Préstamo concedido por una persona física</p> <p><input type="checkbox"/> Préstamo concedido por una persona jurídica (entidad de crédito, banco o empresa)</p> <p><input type="checkbox"/> Lotería / Juegos de azar</p> <p><input type="checkbox"/> Obsequio / Donación</p> <p><input type="checkbox"/> Herencia</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especifíquese) _____</p>	<p>5.B. Uso al que se destina (esta subsección se cumplimentará cuando haya un solo destinatario previsto. Si hubiere más de un destinatario previsto, la información deberá consignarse mediante hojas adicionales. En ese caso, márkese «Otros» y especifíquese «hojas adicionales»)</p> <p><input type="checkbox"/> Gastos laborales (pago de salarios, operaciones de inversión, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Inversiones de capital (depósitos en cuentas bancarias, pago de pólizas, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> Fondos para la compra de propiedades inmobiliarias</p> <p><input type="checkbox"/> Fondos para la compra de bienes muebles</p> <p><input type="checkbox"/> Devolución de un préstamo concedido por una persona física</p> <p><input type="checkbox"/> Devolución de un préstamo concedido por una persona jurídica (entidad de crédito, banco o empresa)</p> <p><input type="checkbox"/> Lotería / Juegos de azar</p> <p><input type="checkbox"/> Beneficencia</p> <p><input type="checkbox"/> Efectivo destinado al capitán / Efectivo a bordo</p> <p><input type="checkbox"/> Vacaciones / Ocio</p> <p><input type="checkbox"/> Transferencia de efectivo por transportistas profesionales de fondos (empresas de cambio de divisa)</p> <p><input type="checkbox"/> Transferencia de efectivo por transportistas profesionales de fondos (otros)</p> <p><input type="checkbox"/> Otros (especifíquese) _____</p>

6. Propietario del efectivo: ¿Es usted el único propietario del efectivo?		7. Destinatario previsto del efectivo: ¿Es usted el único destinatario previsto del efectivo?	
<input type="checkbox"/> Sí, soy el único propietario → Vaya a la sección 7		<input type="checkbox"/> Sí, soy el único destinatario previsto del efectivo → Vaya a la sección 8	
<input type="checkbox"/> No, el único propietario es otra persona física → Cumplimente la subsección 6.A		<input type="checkbox"/> No, el único destinatario previsto es el propietario único → Vaya a la sección 8	
<input type="checkbox"/> No, el único propietario es una persona jurídica → Cumplimente la subsección 6.B		<input type="checkbox"/> No, el único destinatario previsto es otra persona física → Cumplimente la subsección 7.A	
<input type="checkbox"/> No, hay más de un propietario → Indique a continuación el número total de propietarios y utilice hojas adicionales para cumplimentar sus datos. Vaya a la sección 7.		<input type="checkbox"/> No, hay más de un destinatario previsto → Indique a continuación el número total de destinatarios previstos y utilice hojas adicionales para completar sus datos. Vaya a la sección 8.	
Número total de propietarios: _____		Número total de destinatarios previstos: _____	
6.A. Persona física como único propietario		7.A. Persona física como único destinatario previsto	
Nombre(s)		Nombre(s)	
Apellido(s)		Apellido(s)	
Sexo	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro	Sexo	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Otro
Fecha de nacimiento	DD MM AAAA	Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
Lugar de nacimiento	Localidad País	Lugar de nacimiento	Localidad País
Documento de identidad	<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro (especifíquese) _____	Documento de identidad	<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Otro (especifíquese) _____
Número de documento de identidad		Número de documento de identidad	
País de expedición		País de expedición	
Fecha de expedición	DD MM AAAA	Fecha de expedición	DD MM AAAA
Nacionalidad		Nacionalidad	
Número de identificación personal*		Número de identificación personal*	
Dirección Calle* y número*	Calle Número	Dirección Calle* y número*	Calle Número
Localidad		Localidad	
Código postal/ZIP*		Código postal/ZIP*	
País		País	
Número de teléfono*		Número de teléfono*	
Dirección de correo electrónico*		Dirección de correo electrónico*	

* Si procede o está disponible. Si no procede o no está disponible, indíquese «N/P» o «N/D», respectivamente.

6.B. Persona jurídica como único propietario				7.B. Persona jurídica como único destinatario previsto			
Nombre				Nombre			
Número de inscripción en el registro				Número de inscripción en el registro			
Nombre de inscripción en el registro				Nombre de inscripción en el registro			
País de registro				País de registro			
Número de identificación a efectos del IVA*				Número de identificación a efectos del IVA*			
Número de registro e identificación de los operadores económicos (EORI)				Número de registro e identificación de los operadores económicos (EORI)			
Dirección Calle* y número*		Calle	Número	Dirección Calle* y número*		Calle	Número
Localidad				Localidad			
Código postal/ZIP*				Código postal/ZIP*			
País				País			
Número de teléfono*				Número de teléfono*			
Dirección de correo electrónico*				Dirección de correo electrónico*			
8. Firma				Espacio reservado a la Administración			
Declaro que todos los datos facilitados son correctos. Soy consciente de que si la información facilitada es incorrecta o incompleta, la obligación de declarar no se considerará cumplida y podré ser sancionado con arreglo a la legislación nacional aplicable.				Firma y sello de la autoridad competente			
Firma							
Nombre del firmante:							
Fecha		DD MM AAAA		Declaración en aduana: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Lugar		Localidad	País	Número de declaración en aduana:			
Número total de hojas adicionales utilizadas		Se ha solicitado copia compulsada		<input type="checkbox"/> Sí		Aduana que llevó a cabo el control:	

* Si procede o está disponible. Si no procede o no está disponible, indíquese «N/P» o «N/D», respectivamente.