*Santo Domingo*

*(****día****) de (****mes****) de (año)*

*Licenciada*

***Josefa A. Castillo Rodríguez***

*Superintendente de Seguros*

***Superintendencia de Seguros***

*Santo Domingo, D.N.*

*Atención*

 *Departamento Prevención de Lavado de Activo y FT*

*Referencia: Reportes de Operaciones Sospechosas* ***(ROS****) y de Reportes de Transacciones en Efectivo* ***(RTE)***

*Cordial Saludo,*

*En Cumplimiento a lo establecido por la* ***Ley 155-17*** *Contra el Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo y a la circular No. 04-2019, hacemos constar que durante (****indicar el mes o los meses, según corresponda****) del año XX en nuestra cartera de clientes se han realizado (****indicar cantidad, cero en adelante****) ROS y (****indicar cantidad, cero en adelante****) RTE****.***

*Agradecemos su atención hacia el presente documento, al tiempo que nos reiteramos a su disposición para cualquier información adicional que pueda requerir.*

*Atentamente,*

*(****firma del oficial de cumplimiento****)*

*(****nombre del oficial de cumplimiento y numero de licencia de corredor****)*

*Oficial de Cumplimiento.*