

## FORMULARIO HISTORIAL DE TRANSACCIONES DE CLIENTE

To obtain a *Transaction History Report* you must complete this form, **attach a copy of your identification (signature must be visible), and signature must match ID (electronic signature not accepted).**

Upon completion, for a quicker reply, please forward all information to e-mail address: [ReportesLatam@riafinanciam.com](mailto:ReportesLatam@riafinanciam.com) (Your request can take up to 7 to 10 business days), for more assistance you can contact us to phone number 6005867777.

Para obtener un Informe de Historial de Transacciones debe completar este formulario, **adjuntar una copia de su identificación (la firma debe ser visible) y esta debe coincidir con la identificación (no se acepta firma electrónica).**

Al completarse, Para una respuesta más rápida, enviar toda la información al correo electrónico: [ReportesLatam@riafinanciam.com](mailto:ReportesLatam@riafinanciam.com) (Su solicitud puede tomar hasta 7 o 10 días hábiles), Para mayor asistencia nos puede contactar al número 6005867777.

I am the sender/Soy el Remitente

I am the receiver/Soy el beneficiario.

I would like a history for the following dates/Me gustaría un historial para las siguientes fechas:

Begining Date/Fecha de Inicio:  End date/Fecha Final:

Full Name/Nombre completo:

Address/Dirección:

Phone number/ Número de Teléfono:

Please provide below all sender o receiver names/Indique todos los nombres de remitente o beneficiario:

\*We will search every way possible with the information you provided in this form. / Buscaremos en todas las formas posibles con la información que proporcionó en este formulario.

Please Note that incomplete or inaccurate information could delay the processing time/Tenga en cuenta que información incompleta o inexacta podría retrasar el tiempo de procesamiento.

Signature/Firma

Date/Fecha:

Email Address/Correo Electrónico

By signing this form I authorize Ria Money Transfer to release all records concerning transactions I have conducted through Ria Money Transfer. I release Ria Money Transfer from all claims, damages, or expenses of any kind resulting from unauthorized use of this information. I certify that I have the authority to release information for this account. / Al firmar este formulario yo autorizo a Ria Money Transfer a divulgar todos los registros relacionados con las transacciones que he realizado a través de Ria Money Transfer. Libero a Ria Money Transfer de todos los reclamos, daños o gastos de cualquier tipo que resulten del uso no autorizado de esta información. Certifico que tengo la autoridad para divulgar información para esta cuenta.