

**Centre d'analyse des opérations et déclarations financières
du Canada (CANAFE)**

**Instructions et spécifications pour la
transmission standard de déclarations par lots**

Version 3.0.1

MODULE 2

**Présente les spécifications ayant trait aux déclarations d'opérations
douteuses (DOD)**

5.2.1 Configuration détaillée (format de la version 03) – Déclaration d'opérations douteuses (DOD)

Les spécifications suivantes définissent le format à utiliser pour les DOD regroupées dans un lot, selon la version 03. Tous les formats de lot précédents (version 01 et 02) ne seront plus accueillis après la mise en œuvre de la version 03.

Il y a trois nouveaux champs dans la partie A dans la version de format 03 (numéro de référence de la déclaration de l'entité déclarante, code d'action et numéro d'emplacement de l'entité déclarante) qui n'étaient pas dans les versions de format précédentes. **Le contenu du champ A1 est modifié.** Il y a également de nouvelles valeurs possibles pour les champs B10 et B17. De plus, les champs suivants ont été éliminés de la version de format 03 : champs A2 à A6, D1A à D3A, D11A, F1A à F3A et F9A. Les lettres aux champs B5L, B10G, B12H, B12L, C3D, D12E, F12E et F25J ont été changées. **Cette renumérotation a renversé l'ordre de présentation des anciens champs B12H et B12L. De plus,** l'ordre de présentation a été renversé pour les champs suivants servant à indiquer la province et le pays : D7 et D8, D14 et D15, D22 et D23, E5 et E6, E10 et E11, F6 et F7, F15 et F16, ainsi que F21 et F22. Les formats des champs suivants des parties B1, B2 et C de la DOD sont les mêmes que dans la version 02, mais différent de la version 01 : B9, B12H, B16 et C2. Le champ B2 (heure de l'opération) **et les champs D17 et F17 (métier ou profession de l'individu)** différent des deux versions précédentes.

Il n'est pas nécessaire d'inclure les parties de la déclaration qui ne s'appliquent pas. Cependant, tous les champs compris dans les parties que vous soumettez doivent être remplis, à moins que vous ne supprimiez une déclaration (comme l'explique la section 3.4 et la partie A plus bas). Les champs d'une partie requise qui ne contiennent aucune donnée doivent être garnis d'espaces ou de zéros, selon le format établi pour le champ en question. Pour de plus amples renseignements sur les champs d'une DOD, reportez-vous à la *Ligne directrice 3A : Déclaration des opérations douteuses à CANAFE par voie électronique*.

La configuration de chaque DOD sera la suivante, toutes les parties s'appliquant à une même opération étant présentées ensemble :

- Partie A;
- Opération 1;
- Opération 2, etc. (s'il est nécessaire d'inclure plus d'une opération dans la déclaration);
- Partie G;
- Partie H (si cette partie s'applique).

Pour les parties de chaque opération incluses dans vos DOD, vous pouvez choisir l'une ou l'autre des configurations suivantes :

- les parties B1, B2 et D ainsi que celles des parties C, E ou F qui s'appliquent;
- les parties B1 et B2, la partie C si elle s'applique, la partie E ou F si elle s'applique, ainsi que la partie D.

Remarque : La valeur « STR » dans l'entête de lot sert à indiquer que le lot renferme des DOD.

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'entité déclarante qui doit déclarer l'opération à CANAFE. Cette partie sert aussi à donner des renseignements sur l'emplacement où l'opération a été effectuée. Pour obtenir de plus amples renseignements sur les personnes et les entités qui répondent à la définition d'« entité déclarante », consultez la série de lignes directrices publiées par CANAFE pour expliquer les exigences en matière de déclaration et les autres obligations des entités déclarantes.

Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération a été effectuée. Les opérations qui ont eu lieu dans des succursales ou des bureaux différents doivent faire l'objet de déclarations distinctes.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« A1 »
±	Numéro séquentiel de la déclaration	9(5)RJZ	Numéro séquentiel de la déclaration regroupée sous le sous-en-tête qui précède.
±	Numéro de référence de la déclaration de l'entité déclarante	X(20)LJ	Il faut assigner un numéro de référence distinct pour chaque déclaration transmise par la même entité déclarante à CANAFE. Si vous vous servez de F2R pour modifier cette déclaration tel qu'expliqué à la section 3.4.2, ce numéro de référence se trouve au champ 6A dans l'écran de la partie A.
±	Code d'action	X(1)	Si vous présentez un nouveau lot (catégorie de lot « A »), inscrivez « A » afin d'indiquer qu'il n'existe aucun changement ou suppression car c'est une nouvelle déclaration. Si vous présentez un lot de corrections (catégorie de lot « C »), indiquez si cette déclaration doit être modifiée ou supprimée du lot déjà accepté. Pour modifier une déclaration, utilisez le code d'action « C » et remplissez le reste de la déclaration. Pour supprimer une déclaration, utilisez le code d'action « D ». Après avoir donné votre numéro d'identification d'entité déclarante au champ A1, délimitez immédiatement cette déclaration avec <CRLF> (retour chariot suivi d'un saut de ligne). Passez à la déclaration suivante ou à la fin de lot, le cas échéant.
*1	Numéro d'identification de l'entité déclarante	9(7)RJZ	Il s'agit du numéro de sept chiffres qui vous a été donné par CANAFE lors de votre inscription. Plus d'information sur le sujet sera disponible auprès de votre administrateur de F2R. Ce champ est obligatoire. Si le champ est invalide, la déclaration sera rejetée.
*1A	Numéro de l'emplacement de l'entité déclarante	X(15)LJ	Ce numéro représente de l'information sur l'emplacement où l'opération s'est déroulée. Les numéros d'emplacement sont donnés du processus d'inscription et conservés par votre administrateur de F2R. Pour en savoir plus à ce sujet, veuillez communiquer avec votre administrateur de F2R. Pour les institutions de dépôt, ce code est la partie portant sur la succursale de votre numéro de transit avec les zéros de gauche. Par exemple, le code d'emplacement pour la succursale 02831 de la banque numéro 0004 serait 02831. Pour d'autres types d'entités déclarantes, ce numéro sera créé et vous sera donné par CANAFE. Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas valide, la déclaration sera rejetée.
*7-9	Nom de la personne-ressource * 7 Nom de famille * 8 Prénom 9 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour obtenir des précisions sur cette déclaration. Les champs A7 et A8 sont obligatoires. S'ils ne sont pas remplis, la déclaration sera rejetée.

Partie A : Renseignements sur l'établissement où l'opération a été effectuée

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'entité déclarante qui doit déclarer l'opération à CANAFE. Cette partie sert aussi à donner des renseignements sur l'emplacement où l'opération a été effectuée. Pour obtenir de plus amples renseignements sur les personnes et les entités qui répondent à la définition d'« entité déclarante », consultez la série de lignes directrices publiées par CANAFE pour expliquer les exigences en matière de déclaration et les autres obligations des entités déclarantes.

Si vous avez plusieurs bureaux ou succursales, les renseignements inclus dans cette partie doivent porter sur le bureau ou la succursale où l'opération a été effectuée. Les opérations qui ont eu lieu dans des succursales ou des bureaux différents doivent faire l'objet de déclarations distinctes.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*10	Numéro de téléphone de la personne-ressource	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone de la personne avec qui CANAFE peut communiquer pour avoir des précisions. Indiquez le numéro du poste téléphonique au champ A10A, le cas échéant. Format 999-999-9999 Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
10A	Numéro du poste téléphonique de la personne-ressource	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique de la personne-ressource, s'il en existe un.
*11	Secteur d'activité de l'entité déclarante	X(1)LJ	Entrez la catégorie d'activité qui décrit le mieux l'entité déclarante et qui s'applique à l'opération faisant l'objet de la déclaration. Code Description A Comptable B Banque C Caisse populaire D Mandataire de Sa Majesté qui vend ou rachète des mandats-poste E Casino F Institution coopérative de crédit G Courtier de change H Ne s'applique plus à ce champ. I Représentant d'assurance-vie J Société d'assurance-vie K Entreprise de services monétaires L Caisse d'épargne provinciale M Courtier ou agent immobilier N Coopérative de crédit O Courtier en valeurs mobilières P Société de fiducie et/ou de prêt Ce champ est obligatoire. S'il n'est pas rempli, la déclaration sera rejetée.
Total des caractères : 126			Chaque déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie A.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'opération comprise dans la déclaration. Ces numéros doivent débiter à 01, mais ne pas dépasser 99. Si vous avez plus de 99 opérations à inclure dans une déclaration, soumettez le reste dans d'autres déclarations.
*1-2	Date et heure de l'opération *1 Date de l'opération 2 Heure de l'opération	X(8)LJ X(6)LJ	Entrez la date et l'heure de l'opération douteuse. Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau et que vous n'êtes pas certain de la date et de l'heure, servez-vous du champ d'indicateur de dépôt de nuit. Format de la date AAAAMMJJ. La date ne peut être antérieure à cinq ans avant la date de la présentation de la déclaration. Il ne peut s'agir d'une date future et cette date doit être identique ou antérieure à la date d'inscription, si une telle date est inscrite au champ B4. Format de l'heure HHMMSS (si l'heure n'est pas disponible, garnir d'espaces). Le champ B1 est obligatoire, à moins que vous n'indiquiez au champ B3 qu'il s'agit d'un dépôt fait en dehors des heures normales de bureau. Pour ce qui est du champ B2, vous devez faire des efforts raisonnables pour le remplir.
*3	Indicateur de dépôt de nuit	9(1)	Si l'opération a eu lieu en dehors des heures normales de bureau, entrez « 1 » dans ce champ. Dans tous les autres cas, entrez « 0 ».
4	Date de l'inscription	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'opération a été inscrite, si elle diffère de la date de l'opération indiquée ci-dessus. La date ne peut être antérieure à cinq ans avant la date de la présentation de la déclaration. La date doit être identique ou postérieure à la date de l'opération indiquée ci-dessus. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*5	Détail des fonds ayant servi à amorcer l'opération	X(1)LJ	Entrez le code correspondant au genre de fonds ayant servi à amorcer l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ 5A. Code Description A Encaissement B Retrait d'un compte C Rachat de jetons de casino D Chèque négocié E Télévirement reçu F Traite bancaire négociée G Police d'assurance-vie présentée H Mandat négocié I Biens immeubles J Valeurs mobilières négociées K Chèques de voyage négociés L Autre Ce champ est obligatoire.
5A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B5. Remarque : Ce champ a été renuméroté de B5L à B5A.
*6	Montant de l'opération	X(15)d RJZ	Entrez le montant total des fonds visés par l'opération, y compris deux positions décimales. Il s'agit du montant total reçu pour entreprendre l'opération. Vous donnerez des détails sur ce qu'il est advenu de ces fonds (c'est-à-dire sur la ou les manières dont les fonds ont été répartis) à la partie B2. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise au champ B7. Ce champ est obligatoire.
*7	Devise de l'opération	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour l'opération, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Ce champ est obligatoire.
*8-9	Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne *8 Nom et numéro de l'autre institution ou nom de l'autre entité ou personne *9 Numéro de compte de l'autre entité ou personne	X(35)LJ X(30)LJ	Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B5. Donnez le nom et le numéro d'identification, le cas échéant, de toute autre institution associée à l'opération ou donnez le nom et le numéro de compte de toute autre entité ou personne associée à l'opération. Si plus d'une autre personne, entité ou institution y étaient associées, donnez les renseignements qui les concernent à la partie G. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération. Remarque : Le format du champ B9 était différent dans la version 01.

Partie B1 : Renseignements sur l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'opération ou les opérations qui vous ont amené à soupçonner qu'il pourrait y avoir un lien avec le blanchiment d'argent ou le financement d'activités terroristes. Indiquez comment l'opération a été amorcée, c'est-à-dire d'où provenaient les fonds. Les renseignements sur la façon dont l'opération a été conclue, c'est-à-dire où les fonds sont allés, doivent être présentés à la partie B2.

Vos soupçons peuvent être fondés sur une série d'opérations. Si c'est le cas, donnez dans cette déclaration les renseignements sur chacune des opérations ayant éveillé des soupçons.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*10	Comment l'opération a-t-elle été effectuée?	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant à la manière dont l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ B10A. Code Description A Succursale ou bureau B GAB (guichet automatique bancaire) C Véhicule blindé D Messenger E Poste F Téléphone G Autre H Dépôt de nuit (ce code doit être utilisé si « 1 » est inscrit dans le champ B3) I Dépôt express Ce champ est obligatoire.
10A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « G » a été entré au champ B10. Remarque : Ce champ a été renuméroté de B10G à B10A.
11	Numéro d'identité de la personne ayant initialement soupçonné que l'opération était douteuse	X(15)LJ	Entrez le numéro d'identification de la personne qui, la première, a signalé l'aspect douteux de l'opération ou des opérations ayant donné lieu à la présente déclaration. Si cette personne n'a pas de numéro d'identité, garnissez ce champ d'espaces.
Total des caractères :		167	Chaque déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie B1.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité tel qu'expliqué à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu tel qu'expliqué à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« B2 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la répartition de fonds effectuée dans le cadre de l'opération. Ces numéros doivent débiter à 01. Si vous désirez entrer plus d'une répartition pour une même opération, enregistrez chaque répartition additionnelle en augmentant de « 1 » le numéro séquentiel de la partie après avoir fourni tous les renseignements requis pour la répartition précédente. Ne pas dépasser 30.
*12	Répartition des fonds	X(1)LJ	Ce champ sert à décrire ce qu'il est advenu aux fonds en cause dans l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la répartition, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ B12A. Code Description A Dépôt dans un compte B Télévirement transmis C Opération de change D Achat de jetons de casino E Achat de traite bancaire F Achat de mandat G Achat de chèques de voyage H Achat/Dépôt police d'assurance-vie (indiquer le numéro de la police au champ B12B) I Achat/Dépôt valeurs mobilières J Achat/Dépôt biens immeubles K Encaissement L Autre Ce champ est obligatoire.
12A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « L » a été entré au champ B12. Remarque : Ce champ a été renuméroté de B12L à B12A et l'ordre de présentation a été modifié.
12B	Numéro de police d'assurance-vie	X(30)LJ	Si la répartition des fonds concerne une « police d'assurance-vie », indiquez le numéro de la police. Ce champ est requis si le code « H » a été entré au champ B12. Remarque : Ce champ a été renuméroté de B12H à B12B et l'ordre de présentation a été modifié. Le format du champ B12H était différent dans la version 01.
*13	Montant de la répartition	X(15)d RJZ	Entrez le montant des fonds répartis, y compris deux positions décimales. Si le montant n'est pas en dollars canadiens, vous n'avez pas à le convertir, mais vous devez donner les renseignements sur la devise au champ B14. Ce champ est obligatoire.

Partie B2 : Renseignements sur la répartition de fonds

Cette partie sert à donner des renseignements sur la ou les manières dont l'opération s'est conclue, c'est-à-dire à indiquer où les fonds sont allés.

Vous devez donner à la partie D des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Si la répartition a été faite pour le compte d'une entité (autre qu'un individu), donnez des renseignements sur cette entité tel qu'expliqué à la partie E. Si la répartition a été faite pour le compte d'un autre individu, donnez des renseignements sur cet individu tel qu'expliqué à la partie F.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
*14	Devise de la répartition	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour cette répartition, même s'il s'agit de dollars canadiens. Voir la table des codes de devises dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Ce champ est obligatoire.
*15-16	Nom, numéro et numéro de compte de l'autre institution, entité ou personne *15 Nom et numéro de l'autre institution ou nom de l'autre entité ou personne *16 Numéro de compte ou de police de l'autre entité ou personne	X(35)LJ X(30)LJ	Ces champs servent à donner de plus amples renseignements sur les fonds décrits au champ B12. Donnez le nom et le numéro d'identification, le cas échéant de toute autre institution associée à l'opération ou donnez le nom et le numéro de compte de toute autre entité ou personne associée à la répartition. Si plus d'une autre personne, entité ou institution y étaient associées, donnez les renseignements qui les concernent à la partie G. Donnez également au champ B16 tout numéro de police associé à l'autre entité ou personne, le cas échéant. Ces champs sont obligatoires s'ils s'appliquent à l'opération. Remarque : Le format du champ B16 était différent dans la version 01.
±17	Indicateur « Pour le compte de »	X(1)LJ	Ce champ sert à indiquer pour le compte de qui la répartition de fonds a été effectuée. Code Description C Sans objet (remplir la partie D) E Pour le compte d'une entité (remplir les parties D et E) F Pour le compte d'un autre individu (remplir les parties D et F) G Dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur (remplir la partie D) Si vous vous servez de F2R pour modifier cette déclaration, tel qu'expliqué à la section 3.4.2, cet indicateur se trouve au haut de l'écran de la partie B2 (au-dessus du champ 12).
Total des caractères :		139	Chaque déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie B2.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)													
Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)													
<p>Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Par exemple, si la répartition des fonds a pris la forme d'un « dépôt », la partie C est requise.</p> <p>Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration.</p> <p>Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.</p>													
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires										
±	Identificateur de la partie	X(2)	« C1 »										
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le compte associé à la répartition de fonds (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).										
*1	Numéro de la succursale ou de transit où le compte est détenu	X(12)LJ	Entrez le numéro de la succursale, le numéro de transit ou tout autre numéro permettant d'identifier l'entité auprès de laquelle le compte est détenu, si cela s'applique à l'opération. Par exemple, si c'est un compte de banque, inscrivez le numéro de cinq chiffres de la succursale de la banque et garnissez d'espaces le reste du champ. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.										
*2	Numéro du compte	X(30)LJ	Entrez le numéro du compte en question. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique. Remarque : Le format du champ C2 était différent dans la version 01.										
*3	Genre de compte	X(1)LJ	Indiquez le genre de compte dont il est question. Si les choix proposés ne correspondent pas au genre de compte touché par l'opération, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ C3A. <table border="0" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="text-align: right;">Code</td> <td>Description</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">A</td> <td>Personnel</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td>Commercial</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">C</td> <td>En fiducie</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td>Autre</td> </tr> </table> Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.	Code	Description	A	Personnel	B	Commercial	C	En fiducie	D	Autre
Code	Description												
A	Personnel												
B	Commercial												
C	En fiducie												
D	Autre												
3A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « D » a été entré au champ C3. Remarque : Ce champ a été renuméroté de C3D à C3A.										
*4	Devise du compte	X(3)LJ	Entrez le code de la devise utilisée pour ce compte. Voir la table des codes de devises dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.										
*5	Nom au complet de chaque titulaire du compte *5A Titulaire du compte *5B Titulaire du compte *5C Titulaire du compte	X(45)LJ X(45)LJ X(45)LJ	Entrez le nom au complet de chaque titulaire de compte (jusqu'à concurrence de trois). S'il y en a plus de trois, vous n'avez pas à les nommer tous. Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.										
6	Date d'ouverture du compte	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'individu ou l'entité a ouvert le compte. Elle doit être postérieure à 1900, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.										

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie C : Renseignements sur le compte (si l'opération a touché un compte)			
<p>Cette partie sert à donner des renseignements sur le compte, si un compte a effectivement été touché. Par exemple, si la répartition des fonds a pris la forme d'un « dépôt », la partie C est requise.</p> <p>Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations, et sur plusieurs répartitions pour chaque opération. Donnez les renseignements sur le compte, le cas échéant, pour chaque opération faisant l'objet de la présente déclaration.</p> <p>Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.</p>			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
7	Date de fermeture du compte	X(8)LJ	Entrez la date à laquelle l'individu ou l'entité a fermé le compte, le cas échéant. Elle ne doit pas être une date future et ne doit pas être antérieure à la date d'ouverture du compte. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
*8	Statut du compte au moment où l'opération a été amorcée	X(1)LJ	Indiquez si le compte était actif, inactif ou en veilleuse au moment de l'opération. Code Description A Actif B Inactif C En veilleuse Ce champ est obligatoire si cette partie s'applique.
Total des caractères : 222			Si l'opération ne touchait aucun compte, ne pas inclure la partie C dans la déclaration de cette opération.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération			
<p>Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.</p>			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« D1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de l'individu qui a effectué l'opération faisant l'objet de la présente déclaration (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant l'opération correspondante, à la partie B1).
1-3	Nom au complet de l'individu 1 Nom de famille 2 Prénom 3 Autre nom/initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
*4	Numéro de client attribué par l'entité déclarante	X(12)LJ	Entrez le numéro de client qui a été attribué à l'individu ayant effectué l'opération, le cas échéant. Ce champ est obligatoire s'il s'applique à l'opération.
5-9	Adresse au complet de l'individu 5 Adresse (rue et numéro) 6 Ville 7 Pays 8 Province/État 9 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.

Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération

Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
10	Pays de résidence	X(2)LJ	Entrez le pays de résidence permanente de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes de pays dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
10A	Pays de citoyenneté	X(2)LJ	Entrez le pays de citoyenneté de l'individu qui a effectué l'opération. Voir les tables de codes de pays dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
11	Numéro de téléphone à domicile	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Le champ D11A (poste téléphonique pour un numéro de téléphone à domicile) n'existe plus.
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ D12A. Code Description A Permis de conduire B Certificat de naissance C Carte d'assurance-maladie provinciale D Passeport E Autre F Fiche d'établissement ou carte de résident permanent Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
12A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ D12. Remarque : Ce champ a été renuméroté de D12E à D12A.
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	Entrez le numéro du document indiqué au champ D12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ. Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs D12 et D12E est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ D13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.
14-15	Lieu de délivrance du document d'identification 14 Pays 15 Province/État	X(2)LJ X(20)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu qui a effectué l'opération. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Si le pays d'émission est le Canada, le champ D15 doit contenir une province ou un territoire canadien valide. Si le pays est le Mexique ou les États-Unis, le champ D15 doit contenir un état valide. Veuillez consulter les tableaux de code pertinents dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE pour obtenir une liste des provinces, des territoires et des États valides. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie D : Renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération			
Cette partie sert à donner des renseignements sur l'individu qui a effectué l'opération. Comme il a déjà été mentionné, il est possible que la déclaration porte sur plusieurs opérations. Donnez ces renseignements pour chaque opération incluse dans la déclaration.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
16	Date de naissance de l'individu	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu qui a effectué l'opération. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
17	Métier ou profession de l'individu	X(30)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
18	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
18A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
19	Employeur de l'individu	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale de l'entité ou le nom de la personne qui est l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
20-24	Adresse de l'employeur 20 Adresse (rue et numéro) 21 Ville 22 Pays 23 Province/État 24 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs.
25	Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'employeur de l'individu qui a effectué l'opération. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ.
25A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur, s'il en existe un.
Total des caractères :		453	Chaque opération dans la déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie D.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie E : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)			
Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.			
Afin d'inclure la partie E pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « E ».			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« E1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'une entité (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
1	Dénomination sociale de la société, de la fiducie ou de l'autre entité	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale au complet de la société ou de l'autre entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie E : Renseignements sur l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (le cas échéant)			
Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui n'est pas un individu, tel qu'indiqué à la partie B2.			
Afin d'inclure la partie E pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « E ».			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
2	Nature de ses activités	X(20)LJ	Indiquez le genre d'activité de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
3-7	Adresse au complet de l'entité 3 Adresse (rue et numéro) 4 Ville 5 Pays 6 Province/État 7 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
8	Numéro de téléphone d'affaires de l'entité	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
8A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'entité, s'il en existe un.
9	Numéro d'incorporation	X(14)LJ	Donnez le numéro d'incorporation de l'entité, s'il s'agit d'une société. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique et que l'entité est une société.
10-11	Lieu de délivrance du numéro d'incorporation 10 Pays 11 Province/État	X(2)LJ X(20)LJ	Entrez le pays de délivrance du numéro d'incorporation de l'entité pour le compte de laquelle l'opération a été effectuée (s'il s'agit d'une société). Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Si le pays de délivrance est le Canada, le champ E11 doit contenir une province ou un territoire canadien valide. Si le pays est les États-Unis, le champ E11 doit contenir un état valide. Veuillez consulter les tableaux de code pertinents dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE pour obtenir une liste des provinces, des territoires et des États valides. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique et que l'entité est une société.
12	Nom du ou des signataires ayant le pouvoir de lier l'entité ou d'agir à l'égard du compte 12A Signataire autorisé 12B Signataire autorisé 12C Signataire autorisé	X(35)LJ X(35)LJ X(35)LJ	Donnez le nom des personnes (jusqu'à concurrence de trois) qui ont le pouvoir d'effectuer des opérations dans le compte. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
Total des caractères : 316			Ne pas inclure la partie E dans la déclaration si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'une entité ou s'il s'agissait d'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)**Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)**

Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.

Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie E.

Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « F ».

Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« F1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel des renseignements sur le tiers associé à la répartition de fonds, s'il s'agit d'un individu (doit concorder avec le numéro séquentiel de la partie présentant la répartition correspondante, à la partie B2).
1-3	Nom au complet de l'individu 1 Nom de famille 2 Prénom 3 Autre nom/Initiale	X(20)LJ X(15)LJ X(10)LJ	Entrez le nom de famille, le prénom et tout autre nom ou initiale (le cas échéant) de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
4-8	Adresse au complet de l'individu 4 Adresse (rue et numéro) 5 Ville 6 Pays 7 Province/État 8 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
9	Numéro de téléphone à domicile de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone à domicile de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique. Le champ F9A (poste téléphonique pour un numéro de téléphone à domicile) n'existe plus.
10	Numéro de téléphone d'affaires de l'individu	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
10A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'individu, s'il en existe un.
11	Date de naissance de l'individu	X(8)LJ	Entrez la date de naissance de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Elle doit être postérieure à 1880, mais ne pas être une date future. Format de la date AAAAMMJJ. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)			
Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.			
Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie E.			
Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « F ».			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
12	Document d'identification de l'individu	X(1)LJ	<p>Entrez la valeur correspondant au document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à la pièce d'identité, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ F12A.</p> <p>Code Description</p> <p>A Permis de conduire</p> <p>B Certificat de naissance</p> <p>C Carte d'assurance-maladie provinciale</p> <p>D Passeport</p> <p>E Autre</p> <p>F Fiche d'établissement ou carte de résident permanent</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p>
12A	Description de « Autre »	X(20)LJ	<p>Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus.</p> <p>Ce champ est requis si le code « E » a été entré au champ F12.</p> <p>Remarque : Ce champ a été renuméroté de F12E à F12A.</p>
13	Numéro d'identification	X(20)LJ	<p>Entrez le numéro du document indiqué au champ F12 et qui a été utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée.</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p> <p>Remarque : Un numéro d'assurance sociale (NAS) ne doit pas être fourni au présent champ. Si le document d'identification indiqué aux champs F12 et F12A est une carte d'assurance sociale, entrez « S/O » au champ F13 afin d'indiquer que le numéro est sans objet.</p>
14	Pays de résidence	X(2)LJ	<p>Entrez le pays de résidence permanente de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes de pays dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE.</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p>
14A	Pays de citoyenneté	X(2)LJ	<p>Entrez le pays de citoyenneté de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Voir les tables de codes de pays dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE.</p> <p>Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.</p>

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)			
Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.			
Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie E.			
Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « F ».			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
15-16	Lieu de délivrance du document d'identification de l'individu 15 Pays 16 Province/État	X(2)LJ X(20)LJ	Entrez le pays de délivrance du document utilisé pour établir l'identité de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Le cas échéant, inscrivez la province ou l'État compris dans le lieu de délivrance. Si le pays d'émission est le Canada, le champ F16 doit contenir une province ou un territoire canadien valide. Si le pays est le Mexique ou les États-Unis, le champ F16 doit contenir un état valide. Veuillez consulter les tableaux de code pertinents dans la documentation technique sur la page de publications au site Web de CANAFE pour obtenir une liste des provinces, des territoires et des États valides. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
17	Métier ou profession de l'individu	X(30)LJ	Entrez le métier ou la profession de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
18	Employeur de l'individu	X(35)LJ	Entrez la dénomination sociale de l'entité ou le nom de la personne qui est l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
19-23	Adresse de l'employeur 19 Adresse (rue et numéro) 20 Ville 21 Pays 22 Province/État 23 Code postal/zip	X(30)LJ X(25)LJ X(2)LJ X(20)LJ X(9)LJ	Entrez l'adresse municipale, la ville, le pays, la province ou l'État et le code postal ou zip de l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ces champs, si cette partie s'applique.
24	Numéro de téléphone d'affaires de l'employeur	X(20)LJ	Entrez le numéro de téléphone d'affaires de l'employeur de l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
24A	Numéro du poste téléphonique	9(10)RJZ	Indiquez le numéro du poste téléphonique d'affaires de l'employeur, s'il en existe un.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie F : Renseignements sur le tiers par rapport à l'opération, s'il s'agit d'un individu (le cas échéant)			
Cette partie s'applique uniquement si la répartition a été faite pour le compte d'un tiers qui est un individu.			
Si l'individu a effectué la répartition pour son propre compte, cette partie ne s'applique pas. Dans ce cas, les renseignements sur l'individu doivent être donnés à la partie D. Si la répartition a été effectuée pour le compte d'une entité (autre qu'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de l'employeur), vous devez remplir la partie E.			
Afin d'inclure la partie G pour une opération, assurez-vous que la valeur indiquée au champ B17 de la partie B2 soit « F ».			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
25	Lien entre l'individu nommé à la partie D et l'individu nommé ci-dessus	X(1)LJ	Indiquez le lien existant entre l'individu qui a effectué l'opération et l'individu pour le compte duquel l'opération a été effectuée. Si les choix proposés ne correspondent pas à ce lien, indiquez « Autre » et donnez des précisions au champ F25A. Code Description A Comptable B Agent C Conseiller juridique D Emprunteur E Courtier F Client G Employé H Ami I Membre de la famille J Autre Vous devez faire des efforts raisonnables pour remplir ce champ, si cette partie s'applique.
25A	Description de « Autre »	X(20)LJ	Donnez des précisions sur la catégorie « Autre », selon ce qui est mentionné ci-dessus. Ce champ est requis si le code « J » a été entré au champ F25. Remarque : Ce champ a été renuméroté de F25J à F25A.
Total des caractères :		462	Ne pas inclure la partie F dans la déclaration si l'opération n'a pas été faite pour le compte d'un autre individu ou s'il s'agissait d'un dépôt en espèces par un employé dans le compte de son employeur.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie G : Description de l'activité douteuse			
Cette partie sert à donner les raisons qui vous ont amené à soupçonner qu'une opération était douteuse.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« G1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la description de l'opération douteuse, en débutant par 01. Si vous avez besoin de plus de 400 caractères au champ G1, ajoutez une autre partie G et augmentez le numéro séquentiel de « 1 ».
*1	Description de l'activité douteuse	X(400)LJ	Plus vous donnerez de détails sur la nature de vos soupçons, plus votre déclaration sera utile. Veuillez donc décrire clairement tous les facteurs ou circonstances inhabituelles qui vous ont amené à soupçonner qu'une opération était liée au blanchiment d'argent ou au financement d'activités terroristes. Donnez le plus de détails possible à l'appui de vos soupçons. Ce champ est obligatoire.
Total des caractères : 404			Chaque déclaration DOD (« STR ») doit comprendre la partie G.

Format de lot - Version 03 : DOD (« STR »)			
Partie H : Mesures prises (le cas échéant)			
Cette partie sert à décrire les mesures que vous avez prises ou comptez prendre, le cas échéant, à la suite de la détection de l'opération douteuse. Vous n'êtes pas tenu de prendre d'autres mesures que la présente déclaration, mais, si vous le faites, veuillez donner tous les détails dans cette partie.			
Champ n°	Nom du champ	Format	Commentaires
±	Identificateur de la partie	X(2)	« H1 »
±	Numéro séquentiel de la partie	9(2)RJZ	Numéro séquentiel de la description des mesures prises, en débutant par 01. Si vous avez besoin de plus de 400 caractères au champ H1, ajoutez une autre partie H et augmentez le numéro séquentiel de « 1 ».
*1	Description des mesures prises	X(400)LJ	Veillez décrire les mesures que vous avez prises, le cas échéant, en plus de la présente déclaration à CANAFE. Par exemple, si vous communiquez également des renseignements à un organisme d'application de la loi, indiquez-le ici. Ce champ est obligatoire, si cette partie s'applique.
Total des caractères : 404			Si aucune autre mesure que la présente déclaration n'a été prise, ne pas inclure la partie H dans la déclaration de cette opération.

5.3.1 Diagramme de production d'une déclaration d'opérations douteuses (DOD ou « STR »)

