

**AUTO-CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL PARA PERSONAS NATURALES**

Conforme a las regulaciones del Estándar Común de Reporte (CRS por sus siglas en inglés) en el marco de la OCDE (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico), lo establecido en la Disposición General Primera de la Ley Orgánica para la Reactivación de la Economía, Fortalecimiento de la Dolarización y Modernización de la Gestión, publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 150 de 29 de diciembre de 2017 y según lo señalado en la Resolución NAC-DGERCGC19-00000003 del Servicio de Rentas Internas, publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 428 de 14 de febrero de 2019, se ha dispuesto la obligación de reportar información específica sobre la residencia fiscal de una cuenta.

Con el objeto de dar cumplimiento con la normativa expuesta, se ha implementado el presente formulario de auto-certificación a fin de que los datos registrados en el mismo, sean transmitidos al Servicio de Rentas Internas que a su vez podrá enviar esta información a las autoridades fiscales de otras jurisdicciones en virtud de acuerdos intergubernamentales para intercambiar información de cuentas financieras.

**Por favor lea estas instrucciones antes de llenar el formulario.-**

**¿Quién debe llenar este formulario?**

La persona natural que sea titular de una o varias cuentas.

En caso de poseer cuentas conjuntas o a nombre de varias personas, cada titular debe firmar este Formulario de Auto-certificación.

**No llene este formulario si usted representa a una sociedad o empresa, en su lugar, debe presentar un Formulario de Auto-certificación de Residencia Fiscal para SOCIEDADES**

Puede encontrar más información, incluida una lista de jurisdicciones que han firmado acuerdo para intercambiar información automáticamente, junto con los detalles de la información solicitada en el portal de la OECD en la sección “Automatic Exchange of Information”: <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/>.

<b>A. Identificación del cliente</b>							
<b>Nombre de la persona:</b>							
Apellidos :				Nombres:			
Fecha de nacimiento: (AAAA/MM/DD)		Año :		Mes:		día:	
<b>Dirección permanente de residencia (calle, número, piso, departamento, referencia de ubicación)</b>							
Ciudad:		Provincia		Código postal		País	

**B. Residencia fiscal del cliente**

1) ¿Es una persona estadounidense para fines fiscales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Si respondió SÍ, indique su número de identificación del contribuyente de Estados Unidos :	

2) ¿Es residente de cualquier otro país distinto de Estados Unidos para fines fiscales?		Sí	No
<b>Si respondió SÍ:</b>			
• Enumere estos países:			
1)	2)	3)	4)
• Proporcione el número de identificación del contribuyente para cada país que indicó anteriormente:			
1)	2)	3)	4)

<b>C. Certificación y compromiso</b>	
<p>Por este medio certifico que la información proporcionada en este formulario es correcta y completa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Autorizo a Fidunegocios S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos a proporcionar, directa o indirectamente, la información contenida en este formulario y/o una copia de este formulario a cualquier autoridad fiscal pertinente o cualquier parte autorizada para auditar o realizar un control similar de Fidunegocios S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos para fines fiscales, así como a divulgar a tales autoridades fiscales o tal parte cualquier información adicional que pudiese poseer Fidunegocios S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos y que es pertinente para mi calificación para cualquier beneficio reclamado con base en esta certificación.</li> <li>Acepto que la información contenida en este formulario y la información relacionada con mis cuentas en Fidunegocios S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos (incluso la información sobre los saldos de cuentas y pagos recibidos) se notifique a las autoridades fiscales pertinentes, y que estas autoridades proporcionen esta información a cualquier otro país enumerado en la lista anterior como a un país en el cual soy residente para fines fiscales.</li> <li>Me comprometo a avisar inmediatamente a Fidunegocios S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este documento sea incorrecta y a proporcionar a Fidunegocios S.A. Administradora de Fondos y Fideicomisos un formulario actualizado y apropiado de Auto-certificación de Residencia Fiscal en un plazo de 30 días a partir de la fecha del cambio en las circunstancias.</li> </ul>	
<b>Firma</b>	<b>Fecha (AAAA/MM/DD)</b>
IDENTIFICACIÓN:	
Nombre del firmante:	Calidad en la que funge el firmante (si el formulario no es firmado por el propietario beneficiario):