

La información proporcionada en este formulario se utilizará para cumplir los requisitos fiscales aplicables a nivel internacional o en atención a tratados de intercambio de información tributaria con otros países.  
**Utilice este formulario de auto-certificación como anexo al convenio de apertura de productos o el formulario de actualización de información de clientes PJ.**

Razón Social:		
Tipo de identificación: NIT    RUC    Otro ¿Cuál?	N°:	País de Constitución:
Dirección de la empresa:		
Departamento:	Ciudad:	País(sin abreviatura):

**Residencia fiscal del cliente**

- ¿Es usted residente fiscal para los EE.UU?    SI    NO  
 Si el lugar de creación o constitución está en los Estados Unidos de América (EE.UU.), seleccione la opción que corresponda:  
 La entidad es una Persona Especificada para fines fiscales.  
 La entidad no es una Persona Especificada para fines fiscales.
- Conforme a la composición accionaria de la compañía, ¿Alguno de los socios o accionistas de la misma, con un porcentaje igual o superior al 10%, tiene nacionalidad, residencia o declara renta en los Estados Unidos de América?  
 SI    NO    Si la respuesta es **SI**, por favor indíquelos:

Nombre Completo:	TIN (Tax Identification Number)

- LA EMPRESA O UNO DE LOS SOCIOS:
  - ¿Ha recibido pagos, ingresos u otras ganancias provenientes de fuentes dentro de los Estados Unidos que estén obligados a tributar en ese país?    SI    NO
  - ¿Ha recibido cualquier ingreso procedente de la venta o disposición de cualquier propiedad que haya producido intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos y que estén obligados a tributar en ese país?    SI    NO
  - ¿Tiene un poder notarial o firma autorizada otorgada a alguna persona con dirección en los Estados Unidos?    SI    NO
  - ¿La Casa Matriz se encuentra en los Estados Unidos?    SI    NO

**Residencia Fiscal en otros Países (CRS)**

- ¿Es usted residente de cualquier otro país distinto de **Panamá y los EE.UU.** para fines fiscales?    SI    NO  
 Si respondió afirmativamente:  
 Indique estos países: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_  
 Indique su número de identificación tributaria en cada país en el mismo orden del punto anterior: \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_.

**Tipo de entidad**

- ¿Se trata de una Institución Financiera?  
 NO : Pase a la pregunta 2 de esta sección  
 SI : Seleccione una de las siguientes opciones:  
 Es una institución financiera registrada y certificada con el IRS con *Número de Identificación de Intermediario Global (GIIN, siglas en inglés)* y que se considera en cumplimiento de FATCA. Favor proporcione el No. GIIN: \_\_\_\_\_  
 Institución Financiera no participante.  
 Institución Financiera de los EE.UU o de un Territorio de los EE.UU (Islas Vírgenes Americanas, Puerto Rico, Islas Marianas del Norte, Guam y Samoa)
- ¿Se trata de una Institución NO Financiera?  
 Entidad no financiera en liquidación.  
 Sociedad emisora con valores registrados en el mercado o entidades controladas por una sociedad emisora de valores.  
 Entidad del Territorio de los EE.UU. (Islas Vírgenes Americanas, Puerto Rico, Islas Marianas del Norte, Guam y Samoa)  
 Entidad No Financiera Extranjera Activa (Non Financial Foreign Entity, NFFE siglas en inglés)  
 Entidad No Financiera Extranjera Pasiva (toda NFFE no activa).  
 Entidad gubernamental. (Incluye las entidades territoriales y las entidades controladas siempre  $\sim \wedge \dot{A} [ \dot{A} ] * \dot{a} \dot{A}$   
~~inversionistas privados~~).  
 Organización Internacional sin ánimo de lucro  
 Otro \_\_\_\_\_

**Propietarios beneficiarios de NFFE (Entidad No Financiera Extranjera Pasiva)**

**Nota:** Usted debe completar esta sección **únicamente** si la entidad fue identificada como una NFFE (Entidad No Financiera Extranjera Pasiva). Si se trata de una NFFE pasiva, proporcione la información solicitada para cada persona que directa o indirectamente controle el 10% o más del capital de la entidad.

Nombre	Dirección	TIN (Tax Identification Number)

**Compromiso y Autorización**

Bajo la gravedad de juramento certifico que la información proporcionada en este formulario es veraz, correcta y completa.

Me comprometo a informar de inmediato a Banco de Bogota (Panamá) S.A. sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este formulario sea modificada y a proporcionar a Banco de Bogota un formulario actualizado de Auto certificación de Residencia Fiscal en un plazo no mayor de 30 días a partir de la fecha de cambio en las circunstancias. Para efectos de solicitud o cumplimiento de regulación de autoridad extranjera, autorizo plenamente al Banco para que recolecte y entregue la información, tanto financiera como demográfica solicitada, directa o indirectamente, lo mismo que para efectuar las retenciones que igualmente ordenen, y asumo las consecuencias y responsabilidades por lo que tenga hacer el Banco como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades, todo esto bajo el entendido que me sean aplicables las disposiciones sobre el FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) y CRS (Common Reporting Standard).

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha (DD/MM/AAAA)