



Nassau

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)

3. 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 tributarse 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 tributarse 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)

- Indique el número de identificación tributaria en cada país en el mismo orden del punto 1:
a. _____ ; _____ ; _____
- Indique el número de identificación tributaria en cada país en el mismo orden del punto 1:
_____ ; _____ ; _____

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)

Casa de Valores

Panamá

"Entidad regulada y supervisada por la Superintendencia del Mercado de Valores". Licencia para operar como Casa de Valores.

2. ¿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). Continúe con la sección D.

3. ¿Se trata de alguna Entidad diferente a las mencionadas anteriormente? (Seleccione alguna de las siguientes categorías).

Entidad gubernamental panameña o extranjera. (Incluye las entidades territoriales y las entidades controladas siempre que no tengan 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 manifiesto que la información proporcionada en este formulario es veraz, correcta y completa:

Me comprometo a informar de inmediato al **Banco de Bogotá (Nassau) Limited** sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este formulario sea modificada y a proporcionar al **Banco de Bogotá (Nassau) Limited** un formulario actualizado de Autocertificación 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 de Bogotá (Nassau) Limited** 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 que hacer el **Banco de Bogotá (Nassau) Limited** como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades, todo esto bajo el entendido que me sean aplicables las disposiciones sobre FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) y CRS (Common Reporting Standard).

Por la presente hago constar que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúen desde y hacia los productos que mantengo en Banco de Bogotá (Nassau) Limited, cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias en mi país(es) de residencia fiscal.

Firma del Representante Legal

Nombre del Representante Legal

Fecha (DD/MM/AAAA)