

AUTO CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL 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/>.

A. IDENTIFICACIÓN DEL CUENTAHABIENTE "EL CLIENTE O EL TITULAR"

Nombre de la persona: _____

Apellidos : _____

Nombres: _____

País y Ciudad de Nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: (AAAA/MM/DD) _____

No. de identificación _____

Dirección permanente de residencia (calle, número, piso, departamento, referencia de ubicación) _____

Ciudad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

País: _____

B. RESIDENCIA FISCAL DEL CUENTAHABIENTE

1) ¿Es residente fiscal para efectos tributarios en Estados Unidos?

Sí 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

Si respondió Sí:

• Enumere a continuación, los países donde el titular de la cuenta es residente fiscal para los efectos de su impuesto tributario y el número de identificación como contribuyente (NIF (número de identificación fiscal) / TIN (Tax Identification Number) o Equivalente) relacionado.

Si no se encuentra disponible un número de identificación como contribuyente (NIF/TIN o Equivalente) indique el motivo:

A. El país donde el titular de la cuenta está sujeto a impuestos tributarios como residente no emite NIF/TIN o Equivalente.

B. El titular de la cuenta está imposibilitado de obtener un NIF/TIN o Equivalente

C. No se requiere NIF/TIN o Equivalente (Nota. Sólo seleccione esta razón si las autoridades fiscales del país de residencia fiscal indicado abajo no requieren que el NIF/TIN o Equivalente sean revelados).

	País de residencia fiscal	Número de identificación NIF/TIN o Equivalente	Si no hay RFC o TIN disponible, ingrese la Razón A, B o C
1			
2			
3			
4			

• Si su respuesta al detalle anterior fue RAZÓN B, explique las razones por las que no se puede obtener identificación del contribuyente por cada país declarado:

1	
2	
3	
4	

• Por favor indique la dirección correspondiente a la residencia fiscal (calle, número, piso, departamento, ciudad, provincia, código postal y país):

C – CERTIFICACIÓN Y COMPROMISO:

Por este medio certifico que la información proporcionada en este formulario es correcta y completa.

• Autorizo a BANECUADOR B.P. 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 BANECUADOR B.P. para fines fiscales, así como a divulgar a tales autoridades fiscales o tal parte cualquier información adicional que pudiese poseer BANECUADOR B.P. y que es pertinente para mi calificación para cualquier beneficio reclamado con base en esta certificación.

• Acepto que la información contenida en este formulario y la información relacionada con mis cuentas en BANECUADOR B.P. (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.

• Me comprometo a avisar inmediatamente a BANECUADOR B.P. sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este documento sea incorrecta y a proporcionar a BANECUADOR B.P. 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.

Firma: _____

Identificación: _____

Nombre del firmante: _____

Fecha _____
(AAAA/MM/DD): *

Calidad en la que funge el firmante (si el formulario no es firmado por el propietario beneficiario):
