



## AUTO-CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL PARA PERSONAS QUE EJERCEN EL CONTROL

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?

El titular de la cuenta que sea una Entidad No Financiera (ENF) Pasiva o una Entidad de Inversión residentes en el exterior y administrada por otra Institución Financiera.

No llene este formulario si representa a una sociedad distinta a una Entidad No Financiera (ENF) Pasiva o una Entidad de Inversión, en su lugar, debe presentar un Formulario de Auto-certificación de Residencia Fiscal para SOCIEDADES.

Use un formulario separado para cada persona que ejerce el control.

Si requiere informar sobre sus cuentas personales, llene y envíe un formulario de Auto-certificación de Residencia Fiscal para PERSONAS NATURALES.

Si representa a una sociedad distinta a una Entidad No Financiera (ENF) Pasiva o una Entidad de Inversión, no llene este formulario, llene y envíe un formulario de Auto-certificación de Residencia Fiscal para SOCIEDADES.

Puede encontrar más información, incluida una lista de jurisdicciones que han firmado acuerdo a para intercambiar información 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 de la persona que ejerce el control							
Nombre de la persona que ejerce el control:							
Apellidos :				Nombres:			
Fecha de nacimiento:		Año :		Mes:		Día:	
Ciudad de nacimiento:			País de nacimiento:				
Dirección permanente de residencia (calle, número, piso, departamento, referencia de ubicación)							
Ciudad:		Provincia:		Código postal:		País:	

<b>B. Residencia fiscal de la persona que ejerce el control</b>			
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? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Si respondió Sí:			
• Enumere estos países:			
1)	2)	3)	4)
• Proporcione el Número de Identificación Fiscal (NIF) del contribuyente para cada país que indicó anteriormente:			
1)	2)	3)	4)

<b>C. Tipo de persona que ejerce el control</b>		
Datos de las sociedades de las cuales ejerce el control:		
Razón social	Número de identificación fiscal (NIF)	Estatus de la persona que ejerce el control (*)
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
Estatus de la persona que ejerce el control (*)		
CRS801 - Persona que ejerce el control de la persona jurídica – control por propiedad) CRS803 - Persona que ejerce el control de la persona jurídica – por cargo directivo) CRS804 - Persona que ejerce el control de la figura jurídica – fideicomiso – fideicomitente) CRS805 - Persona que ejerce el control de la figura jurídica – fideicomiso – fiduciario) CRS807 - Persona que ejerce el control de la figura jurídica – fideicomiso – beneficiario)		

<b>D. Certificación y compromiso</b>	
Por este medio certifico que la información proporcionada en este formulario es correcta y completa.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorizo a <b>Picaval Casa de Valores S.A.</b> 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 <b>Picaval Casa de Valores S.A.</b> Para fines fiscales, así como a divulgar a tales autoridades fiscales o tal parte cualquier información adicional que pudiese poseer <b>Picaval Casa de Valores S.A.</b> 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 <b>Picaval Casa de Valores S.A.</b> (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 <b>Picaval Casa de Valores S.A.</b> Sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este documento sea incorrecta y a proporcionar a <b>Picaval Casa de Valores S.A.</b> 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>	
Firma	Fecha (AAAA/MM/DD)
IDENTIFICACIÓN:	
Nombre del firmante:	Calidad en la que funge el firmante (si el formulario no es firmado por el propietario beneficiario):

