

**NOTA:** Como Institución Financiera, no suministramos apoyo ni recomendaciones tributarias a nuestros clientes. Si tiene preguntas acerca de la determinación de su residencia fiscal en cualquier país determinado o su estatus FATCA y CRS, comuníquese con su asesor fiscal.

## FORMULARIO DE AUTO-CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL DE CUENTAHABIENTE PERSONA NATURAL

Por favor complete el siguiente cuadro indicando, (i) lugar(es) donde el Cuentahabiente de la cuenta es residente fiscal (país(es) donde declara impuestos), (ii) número de identificación tributaria (TIN o equivalente) para cada país/jurisdicción indicada.

Si el Cuentahabiente de la cuenta es residente en más de 5 países, utilice una hoja adicional. Si no es posible obtener el TIN, indicar el motivo, **A** o **B**.

**Motivo A:** el Cuentahabiente de la cuenta reside en una jurisdicción que no emite TIN. En este caso coloque su número de identificación personal.

**Motivo B:** el Cuentahabiente de la cuenta no puede obtener el TIN o su equivalente (explique por qué) y coloque su número de identificación personal.

País / Jurisdicción de Residencia Fiscal	TIN o equivalente*	En caso de no tener TIN, indique el Motivo A o B
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

\*En el caso de cuentahabientes panameños, el TIN es el número de la cédula de identidad con o sin dígito verificador, salvo que la DGI exija algo distinto.

Si indicó el Motivo B en el recuadro, explique las razones por las cuales no puede obtener un TIN:

ADICIONALMENTE, TOME EN CUENTA QUE SI USTED ES CIUDADANO O RESIDENTE FISCAL DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA, USTED DEBE INCLUIR LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA COMO JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA FISCAL, EN ADICIÓN A CUALQUIER OTRA RESIDENCIA FISCAL QUE TENGA; ASÍ COMO INCLUIR SU NÚMERO FEDERAL DE IDENTIFICACIÓN COMO CONTRIBUYENTE ESTADOUNIDENSE (TAX INFORMATION NUMBER / TIN), EN EL ESPACIO CORRESPONDIENTE EN EL RECUADRO ANTERIOR.

1. USTED ES CIUDADANO O RESIDENTE (GREEN CARD HOLDER O RESIDENTE FISCAL BAJO EL “TEST” DE PRESENCIA SUSTANCIAL” DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA): SI \_\_\_\_\_. NO \_\_\_\_\_.
2. SI USTED NACIÓ EN LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (O EN ALGUNO DE SUS TERRITORIOS) PERO YA NO POSEE LA CIUDADANÍA ESTADOUNIDENSE POR HABER RENUNCIADO A ELLA VOLUNTARIAMENTE, POR FAVOR INDÍQUELO MARCANDO UNA “X” EN EL SIGUIENTE ESPACIO Y ADJUNTE UNA COPIA DEL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO DE PÉRDIDA DE CIUDADANÍA ESTADOUNIDENSE: \_\_\_\_\_

Reconozco que la información provista en este formulario que hace referencia al Cuentahabiente de la cuenta, así como toda la información financiera (por ejemplo, saldo o valor de la cuenta, la cantidad de ingresos o ingresos brutos recibidos) relativa a la cuenta o las cuentas financieras a las que este formulario se aplica, puede transmitirse a las autoridades de la República de Panamá y puede transmitirse a las autoridades de otro

**NOTA: Como Institución Financiera, no suministramos apoyo ni recomendaciones tributarias a nuestros clientes. Si tiene preguntas acerca de la determinación de su residencia fiscal en cualquier país determinado o su estatus FATCA y CRS, comuníquese con su asesor fiscal.**

país o países en los que yo sea residente fiscal o realice operaciones por intermedio de la institución financiera; o a entidades privadas con las que CANAL BANK, S.A. tenga acuerdos suscritos para operar en mercados extranjeros o local.

Certifico que soy el Cuentahabiente (o estoy autorizado a firmar en nombre del Cuentahabiente) de todas las cuentas con las cuales se relaciona este formulario.

Si hay un cambio en las circunstancias que afecte mi residencia fiscal o hace que la información contenida en este documento se torne incorrecta, inexacta o incompleta, entiendo que estoy obligado(a) a informar a CANAL BANK, S.A. en el plazo de 30 días continuos de su ocurrencia y proporcionarle una auto-certificación actualizada tal como corresponde.

Yo declaro y certifico que me encuentro en cumplimiento de las regulaciones fiscales apropiadas con relación al depósito y manejo de fondos a través de ésta cuenta en concordancia con mi residencia fiscal y la legislación aplicable.

Bajo gravedad de juramento, certifico a CANAL BANK, S.A. que todas las declaraciones aquí realizadas son, a mi leal saber y entender, correctas, exactas y completas.

---

Nombres y apellidos (nombre completo) del Cuentahabiente:

---

Número de identificación personal del Cuentahabiente:

---

Fecha y lugar de nacimiento del Cuentahabiente (país y ciudad):

---

Dirección de residencia del Cuentahabiente:

---

Dirección de correspondencia (si es distinta la dirección de residencia) del Cuentahabiente:

---

Firma del Cuentahabiente

---

Fecha de Firma