

AUTOCERTIFICACIÓN

Modelo para recabar la información requerida en el marco de CRS/FATCA. Se aplica a titulares de Entidades.

1. Identificación de la entidad

Razón social:

País de constitución:

Lugar principal de administración:

Dirección:

Ciudad / Provincia / Estado:

País:

Código Postal:

2. Tipo de entidad

Institución financiera obligada en los términos de CRS/FATCA

Entidad activa¹

Entidad pasiva²

3. Identificación Fiscal

NIF:

GIIN (si aplica):

Residencia fiscal:

4. Personas Controlantes/ Beneficiarios Finales

Número de Identificación Fiscal	Nombre Completo	Tipo de control	Porcentaje de control	Autocertificación

Declaro que la información proporcionada es completa y correcta. Informaré cualquier cambio dentro de los 90 días.

Firma:

Aclaración:

Fecha:

Carácter en que firma:

¹ Aquella que cumpla al menos uno de los siguientes criterios: predominio de ingresos y activos no pasivos; cotización en mercados reconocidos (o vinculación con entidad cotizante); carácter gubernamental, organismo internacional o banco central; función principal de holding o financiamiento de subsidiarias operativas no financieras; inicio reciente de actividades no financieras; proceso de liquidación o reorganización; prestación de financiamiento intra-grupo no financiero; o carácter sin fines de lucro con fines exclusivamente benéficos y restricciones en la distribución de ingresos y activos.

² Aquella que no sea Entidad activa.