



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 a la vinculación o de actualización de información de asociados.

Tipo de identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C. <input type="checkbox"/> PAS.		No. Identificación:	
Apellidos y nombres:			
Fecha de nacimiento (AAAA/MM/DD)		Ciudad y país de nacimiento	
Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Colombiana <input type="checkbox"/> Estadounidense <input type="checkbox"/> Otra: ¿Cuál?			
Dirección permanente de residencia		Ciudad/municipio	
Departamento	Código Postal	País (sin abreviatura)	
Dirección de Correspondencia	Ciudad/municipio	País	

Residencia fiscal del cliente (FATCA-EEUU)

INDICIOS FRENTE A LA LEY FATCA:

- ¿Poseo una identificación como ciudadano de Estados Unidos (poseedor de tarjeta Green Card)? SI NO
- ¿Poseo una dirección de residencia ubicada dentro del territorio de los Estados Unidos o una dirección de correspondencia (buzón postal) en los Estados Unidos? SI NO
- ¿Poseo números telefónicos ubicados dentro del territorio de los Estados Unidos? SI NO
- ¿Presento instrucciones permanentes de envío o recepción de fondos a una cuenta mantenida en los Estados Unidos? SI NO
- ¿Poseo un poder de abogado o firma autorizada concedida a una persona con dirección en Estados Unidos? SI NO
- ¿Poseo una dirección de correspondencia que pertenece a un tercero diferente al titular ("in-care-of") que resida en los EEUU o cuyo tercero es un Banco ("hold mail") en los EEUU y que sea la única dirección identificada para el cliente? SI NO
- Recibo cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos. SI NO
- Recibo cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos, si dicho pago proviene de fuentes dentro de los Estados Unidos. SI NO
- Si ha permanecido más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los Estados Unidos. ¿Es usted una persona para fines fiscales en el territorio de los EEUU? SI NO

Si respondió SÍ, indique su número de identificación tributaria (Tax Identification Number-TIN) de los Estados Unidos de América (EE.UU):

Residencia Fiscal otros Países (CRS)

¿Es usted residente de cualquier otro país distinto de los EE.UU. para fines fiscales? SI NO

Si respondió afirmativamente:

- Indique estos países: _____;
- Indique su número de identificación tributaria en cada país en el mismo orden del punto anterior: _____;

Certificación y compromiso

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 Fondo de Empleados de Peldar sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este formulario sea modificada y a proporcionar a Fonpeldar un formulario actualizado de Auto-certificación 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 Fondo 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 Fondo como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades, todo esto bajo el entendido que me sean aplicables las disposiciones sobre el 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 Fonpeldar, cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias en mi país(es) de residencia fiscal.

Firma

Nombre

Fecha (AAAA/MM/DD)