|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sucursal / Centro de vinculación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del documento** | | | | | **Tipo** | | | | | | | **Número** | | | **Apellidos y Nombres / Denominación** | | | | | | | | | | | |
| URU | | | | | CI | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Cuentas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo** | | | | | | | | | | **Sucursal** | | | | | | | **Número** | | | | | **Moneda** | | | | |
| Cta. Corriente  C. de Ahorros | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | UYU  USD  EUR | | | | |
| Cta. Corriente  C. de Ahorros | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | UYU  USD  EUR | | | | |
| **Declaración de Persona Políticamente Expuesta – PEP (BCU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ser al día de hoy o haber sido PEP. | | | | | |  | Ser familiar y/o asociado cercano de PEP. Incluye: Cónyuge o persona asimilable a cónyuge / Hijos y sus cónyuges o persona asimilable al cónyuge / Padres / Hermanos | | | | | | | | | | | | |  | | No ser PEP, ni familiar y/o asociado cercano de PEP. | | | |
| **Declaración de Responsabilidad Fiscal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **De acuerdo a la Ley de Transparencia Fiscal declaramos que la Persona Jurídica que representamos se clasifica de la siguiente forma:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Entidad No Financiera Activa**, siendo: **a).**  Entidad estatal, **b).**  Sociedad que cotiza en mercados de valores reconocidos y supervisados (Indicar nombre del mercado de valores: .....................................................................................................................................................................),  **c).**  Sociedades vinculadas a sociedades descriptas en b) (Indicar nombre del mercado de valores: ....................................................................... y nombre de la entidad que cotiza en dicho mercado: ................................................................................) o **d).**  Entidad distinta de a), b) o c). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Entidad No Financiera Pasiva**, toda sociedad no contemplada en la clasificación anterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de Persona Jurídica No Estadounidense - Ley FATCA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Es la Persona Jurídica que Usted representa persona estadounidense (US Person) a los efectos de la ley FATCA? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | NO | |
| ¿Más del 50% de los ingresos brutos de la Persona Jurídica del año calendario anterior provienen de rentas pasivas? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | NO | |
| ¿Más del 50% de los activos de la Persona Jurídica son activos que producen o se poseen para la producción de renta pasiva (calculada como promedio ponderado del porcentaje de activos inactivos medido trimestralmente)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | NO | |
| **Declaración de Persona Física No Estadounidense - Ley FATCA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Es Ud. ciudadano (US Citizen) o residente (US resident alien) de EEUU a los efectos de la ley FATCA? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | NO | |
| **Completar los países de residencia fiscal y su número de identificación fiscal o indicar ausencia de residencia fiscal:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País de residencia fiscal** | | | **País del documento con el cual tributa** | | | | | | **Tipo de documento**  **(CI, RUT, CUIT, CPF, TIN u otros)** | | | | | **NIF**  **Número de identificación fiscal** | | | | **En caso de no corresponder NIF indicar la justificación** | | | | | | | | |
| **Jurisdicción  no lo emite** | **Es confidencial** | **No disponible por otras razones**  **(indicar motivo)** | | | | | | |
| URU | | | URU | | | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  |  |  | | | | | | |
| Certificamos no tener Residencia Fiscal en ningún país o jurisdicción (debido a la aplicación de algún régimen fiscal especial) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Contribuyente – Tributación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IRAE | | IRPF | | | | Otro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de Fondos de Terceros (BCU)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Los fondos que se manejarán en las cuentas son del titular | | | | | | | | | | | | | | | En forma habitual se manejarán fondos de terceros a través de las cuentas. | | | | | | | | | | | |
| **Declaración de Propietario y/o Beneficiario Final (Personas Físicas o Personas Jurídicas No Excluidas)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soy el Beneficiario Final de los Fondos | | | | | | | | | | | | | El Beneficiario Final de los Fondos es: | | | | | | | | | | | | | |
| **País del Documento** | | | | **Tipo** | | | | | | | **Número** | | | | | **Apellidos y Nombres** | | | | | | | | | | **%** |
| URU | | | | C.I. | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| URU | | | | C.I. | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| URU | | | | C.I. | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| **En caso de Persona Jurídica y haber clasificado la entidad como No Financiera Pasiva, además adjuntar un formulario de identificación por cada persona (física y/o jurídica) detallada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de ser Persona Física y ser Propietario y/o Beneficiario Final de una entidad, detallarlas a continuación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País del Documento** | | | | **Tipo** | | | | | | | **Número** | | | | | **Razón Social** | | | | | | | | | | **%** |
| URU | | | | RUT | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| URU | | | | RUT | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| URU | | | | RUT | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  |

1. **Declaración:** a) Me/nos comprometo/emos a informar cualquier modificación a la presente declaración en un plazo no mayor a 30 días calendario, desde el cambio de circunstancias; b) Los fondos existentes a mi/nuestro nombre están debidamente declarados ante las jurisdicciones tributarias correspondientes, comprometiéndome/nos a declarar ante las mismas incluso las rentas futuras a percibir; pudiendo el Banco restringir la operativa de cargos, abonos o cualquier otra operativa en las cuentas hasta el momento de su regularización.
2. **Aceptación:** La presente se rige por las Condiciones Generales de Contratación del Banco, oportunamente suscritas, las cuales he/mos leído y comprendido en su totalidad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lugar y Fecha: | ..............................................................., .......... de ........................................ de ................ | | |
| Firma(s): |  |  | Certificación de Firmas |
|  |  |  |  |
| Aclaración(es): |  |  |  |
| Documento(s): |  |  |  |