|  |
| --- |
| **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): |  |  |  |