

DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA FISCAL – PERSONA JURÍDICA

La información contemplada en esta declaración es requerida con el objetivo de cumplir con lo establecido en el Estándar Común de Reporte (Decreto Supremo N° 258-2018-EF) y sus modificatorias, Ley de Fiscalización de Cuentas Extranjeras (FATCA) de los Estados Unidos de América, y disposiciones vinculadas.

A. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

NOMBRES DE LA ENTIDAD		PAÍS DE CONSTITUCIÓN	NÚMERO DE REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTE (RUC)
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			
CIUDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS

B. PAÍSES DONDE LA ENTIDAD TIENE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (INCLUYE OTROS PAÍSES DE CONSTITUCIÓN)

PREGUNTA 1. ¿La entidad/persona jurídica tiene obligaciones tributarias en países distintos a Perú?

SÍ NO

En caso haya marcado "SÍ", debe completar la siguiente tabla indicando los países o jurisdicciones de residencia fiscal y el NIT. En caso haya marcado "NO", debe pasar a la **PREGUNTA 2**.

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL O JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA FISCAL	NUMERO DE NIT*	NIT NO DISPONIBLE marque (a) o (b)**
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:

(*) NIT: Número de Identificación Tributaria correspondiente a cada país o jurisdicción de residencia fiscal. Está compuesto por una combinación única de letras, números o de ambas y sirve para identificar a la persona.

(**) De no tener NIT debe precisar:

- (a) El país o jurisdicción de residencia fiscal no emite NIT.
- (b) El titular no puede obtener el NIT. Indicar razón.

C. DECLARACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA

PREGUNTA 2. ¿Es una institución financiera?

SÍ NO

PREGUNTA 3. En caso haya marcado "NO" ¿califica como una Entidad No Financiera Pasiva?

SÍ NO

D. PERSONAS QUE EJERCEN EL CONTROL

Registre todas las Personas que Ejercen el Control¹ de la Entidad o Persona Jurídica.

Persona que Ejerce el Control N° 1: Tipo de persona que ejerce el control.....

NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PAÍS DE NACIMIENTO	TIPO DE DOCUMENTO		
			DNI	CE	PASAPORTE
NÚMERO			NÚMERO		
NÚMERO DE REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES (RUC)	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				
CIUDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS		

¹ Conforme a lo establecido en el Decreto Supremo N° 256-2018-EF, la definición de "Persona que ejerce el control" es la que establece el Decreto Legislativo N° 1372:

- a) La persona natural que, directa o indirectamente a través de cualquier modalidad de adquisición, posee como mínimo el diez por ciento (10%) del capital de una persona jurídica.
- b) Una persona natural que, actuando individualmente o con otros como una unidad de decisión, o a través de otras personas naturales o jurídicas o entes jurídicos, ostente facultades por medios distintos a la propiedad para designar o remover a la mayor parte de los órganos de administración, dirección o supervisión, o tenga poder de decisión en los acuerdos financieros, operativos y/o comerciales que se adopten, o que ejerza otra forma de control de la persona jurídica.
- c) Cuando no se identifique a ninguna persona natural bajo los criterios señalados en los literales a) o b), se considerará como beneficiario final a la persona natural que ocupa el puesto administrativo superior.

Listar todos los países/jurisdicciones de residencia fiscal en donde esta persona natural declara impuestos en el extranjero, el NIT de cada uno de esos países o jurisdicciones. En caso no se pueda colocar el NIT indicar la razón para no contar NIT.

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL O JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA FISCAL	NUMERO DE NIT*	NIT NO DISPONIBLE marque (a) o (b)**
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:

Persona que Ejerce el Control N° 2: Tipo de persona que ejerce el control.....

NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PAÍS DE NACIMIENTO	TIPO DE DOCUMENTO		
			DNI	CE	PASAPORTE
			NÚMERO		
NÚMERO DE REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES (RUC)	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				
CIUDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS		

Listar todos los países/jurisdicciones de residencia fiscal en donde esta persona natural declara impuestos en el extranjero, el NIT de cada uno de esos países o jurisdicciones. En caso no se pueda colocar el NIT indicar la razón para no contar NIT.

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL O JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA FISCAL	NUMERO DE NIT*	NIT NO DISPONIBLE marque (a) o (b)**
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:

Persona que Ejerce el Control N° 3: Tipo de persona que ejerce el control.....

NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	PAÍS DE NACIMIENTO	TIPO DE DOCUMENTO		
			DNI	CE	PASAPORTE
			NÚMERO		
NÚMERO DE REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES (RUC)	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA				
CIUDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS		

Listar todos los países/jurisdicciones de residencia fiscal en donde esta persona natural declara impuestos en el extranjero, el NIT de cada uno de esos países o jurisdicciones. En caso no se pueda colocar el NIT indicar la razón para no contar NIT.

PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL O JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA FISCAL	NUMERO DE NIT*	NIT NO DISPONIBLE marque (a) o (b)**
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:
		(a) (b) razón:

E. LEGISLACIÓN FATCA

PREGUNTA 5. ¿La entidad/persona jurídica tiene obligaciones fiscales/tributarias en Estados Unidos de América (EE.UU.)

SÍ NO

En caso haya marcado "Sí", deberá completar el Formulario IRS W9 que le proporcione el Banco, conforme a los modelos del Gobierno de EE.UU. Para mayor información visite www.irs.gov.

F. DECLARACIÓN DE CLIENTE

- 1. La información señalada en este documento es correcta, veraz y completa.
- 2. No cuenta con otra nacionalidad o residencia fiscal en otros países que no hayan sido registrados en este documento.
- 3. Autoriza al Banco para que proporcione directa o indirectamente, a las autoridades fiscales o entidades nacionales o extranjeras autorizadas, la información contenida en el presente documento, así como cualquier otra información que sea requerida al Banco, incluyendo una copia de este documento.
- 4. Se compromete en dar aviso inmediato al Banco mediante la entrega de una nueva versión de este documento, bajo el mismo formato que obra en la página web del Banco www.bn.com.pe, en caso ocurriese algún cambio en la información registrada.

Lugar y fecha: de de 20.....

El Cliente
(solo puede ser firmado por representantes legales)

Nombre de Representante Legal

Documento de identidad.....

Cargo que desempeña.....

El Cliente
(solo puede ser firmado por representantes legales)

Nombre de Representante Legal

Documento de identidad.....

Cargo que desempeña.....

El Cliente
(solo puede ser firmado por representantes legales)

Nombre de Representante Legal

Documento de identidad.....

Cargo que desempeña.....