

CUESTIONARIO PARA FATCA & CRS/AEIO
Persona Jurídica

****No se procesan cuestionarios incompletos.****

****Valide su información con su asesor de impuestos.****

#	INFORMACIÓN SOLICITADA	INFORMACIÓN PROVISTA				
INFORMACIÓN GENERAL						
1	Proporcione el nombre legal del cuentahabiente. (No lo abrevie.)					
2	Tipo de cuentahabiente (Marque la opción correspondiente): Sociedad Anónima Fideicomiso tipo _____ Organización Exenta de Impuesto Sociedad Civil Fundación Privada Entidad Desligada Entidad Gubernamental: Otra especifique: _____	Actividad principal del cuentahabiente?				
3	Proporcione el país y el número de registro del cuentahabiente. (ej. RIF, RUC, BC)					
4	Escriba abajo la dirección legal del cuentahabiente. (No puede ser un apartado postal.)					
Dirección Legal ==>						
5	Escriba abajo la dirección donde el cuentahabiente recibe correspondencia. (Si es diferente a la de arriba.)					
Dirección Postal==>						
6	¿Es alguna de las personas que controla o legalmente relacionada con el cuentahabiente un contribuyente de los EE.UU.?	Si/No Casillas 6-18				
7	¿Está organizada bajo las leyes de los EE.UU o alguno de sus territorios?					
8	¿Está generando ingresos por negocios activos en los EE.UU o alguno de sus territorios?					
9	¿Mantiene accionistas que son contribuyentes estadounidenses que poseen o controlan 10% o más de las acciones?					
10	¿Es el cuentahabiente una entidad no lucrativa, una ONG internacional, una entidad multilateral o una entidad gubernamental/pública?					
11	¿Está el cuentahabiente realizando actividades comerciales en los EE.UU.? (Proporcione su número de contribuyente.)					
12	Proporcione el GIIN del cuentahabiente. (Si se ha registrado con el IRS o si es una entidad patrocinada.)					
13	¿Es el cuentahabiente una institución financiera porque administra recursos de terceros o porque ha expedido un poder discrecional a Un profesional financiero o por cualquier otra razón?					
14	¿Está el cuentahabiente actuando como un <i>intermediario</i> o en nombre de otra persona o entidad? (Como un fiduciario, intermediario, etc.)					
15	¿Recibe el cuentahabiente menos del 50% de sus ingresos en <i>ingresos pasivos</i> *?					
16	¿Tiene el cuentahabiente menos del 50% de sus activos generando <i>ingresos pasivos</i> *?					
17	¿Tiene el cuentahabiente una cuenta financiera (F) o no financiera (NF)? (NF sería una cuenta por proveer productos/servicios)					
18	Mantiene el cuentahabiente registros contables formales/confiables?	Mantiene el cuentahabiente estados financieros anuales?				
PERSONAS QUE CONTROLAN & US (Si hay más de cuatro personas que controlan, complete la parte de debajo de otro cuestionario.)						
	#1	#2	#3	#4		
19	Apellido					
20	Primer Nombre					
21	Segundo Nombre					
22	Fecha de Nacimiento (MM-DD-AAAA)					
23	Lugar de Nacimiento					
24	País de Residencia Fiscal #1					
25	No. de Contribuyente #1					
26	País de Residencia Fiscal #2					
27	No. de Contribuyente #2					
28	No. de Contribuyente de US					
29	Dirección Permanente					
30	Dirección Postal					
31	Tipo de Control (Accionista, Director, Protector, Fideicomitente)					
32	% de Control					
33	ACREEDOR #1 (US\$50,000 o más, o equivalente)					
34	ACREEDOR #2 (US\$50,000 o más, o equivalente)					
35	Proporcione el nombre de la persona que va a firmar el Formulario W-8/CRS resultante.					
36	¿Tiene el cuentahabiente contribuyentes estadounidenses con participación del 10% o más? (Proporcione la información abajo.) SI/NO---->					
INFORMACIÓN DE CONTRIBUYENTES DE US legalmente relacionados con el cuentahabiente. (Se requiere para completar los formularios W-9/CRS.)						
	Nombre	Dirección	EIN/SSN/TIN/ITIN	Nombre	Dirección	EIN/SSN/TIN/ITIN
37						

*Ingresos pasivos son alquileres u otros ingresos de actividades o negocios en donde no existe una participación material del contribuyente o cuentahabiente.

Nombre de Representante Legal

Firma

Fecha

Revisado

Oficial FATCA