avanza CASA DE VALORES

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 ○ Fundación Privada ○ Fideicomiso tipo _____ ○ Entidad Desligada ○ Organización Exenta de Impuesto ○ Entidad Gubernamental: ○ Sociedad Civil ○ 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==>		
		Si/No Casillas 6-18
6	¿Es alguna de las personas que controla o legalmente relacionada con el cuentahabiente un contribuyente de los EE.UU.?	
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 *intermediario* o en nombre de otra persona o entidad? **(Como un fiduciario, intermediario, etc.)**	
15	¿Recibe el cuentahabiente menos del 50% de sus ingresos en *ingresos pasivos**?	
16	¿Tiene el cuentahabiente menos del 50% de sus activos generando *ingresos pasivos**?	
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/N0 -------->**	

INFORMACION 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