

ANEXO DE LLENADO OBLIGATORIO**Instructivo del formulario de****AUTODECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL PARA BENEFICIARIO FINAL****LEY 19.484**

En el marco de las disposiciones legales y reglamentarias aprobadas en Uruguay, el **Banco de la República Oriental del Uruguay (en adelante BROU)** debe **recolectar y reportar cierta información sobre la residencia fiscal de sus clientes**. El BROU puede verse exigido legalmente a **informar los datos provistos en este formulario y otra información financiera respecto de sus cuentas a la Dirección General Impositiva (DGI)**. A su vez, la DGI podrá intercambiar la información con las autoridades fiscales del país o países en los que usted sea residente fiscal.

Complete este formulario solamente si es beneficiario final de un cliente del banco.

Tenga en cuenta:

- **Si usted no es el beneficiario final**, pero está completando esta Declaración en nombre del mismo, deberá indicar su calidad conforme la Parte 4 del presente formulario.
- **Complete un formulario para cada Beneficiario Final de la Persona Jurídica / Entidad**. En caso de tener más de 2 residencias fiscales, utilice un formulario separado y adjúntelo.
- **Este formulario será válido salvo que haya una modificación en las circunstancias** que haga que sea incorrecto o incompleto. En ese caso debe notificarle al BROU sobre cualquier cambio de esta naturaleza dentro de 30 días de ocurridos los mismos, presentando un formulario actualizado.
- Esta Declaración de Residencia fiscal es a los efectos dispuestos en ley 19.484.
- **País de residencia Fiscal:** el país, países o jurisdicciones donde el beneficiario final es considerado residente fiscal (donde se lo trata como residente del país o jurisdicción a efectos tributarios)
- **Número de identificación fiscal (NIF):** es el numero con el que se identifica ante la autoridad tributaria de cada país o jurisdicción. Para Uruguay, el NIF es el Número de cédula para Personas Físicas y numero de RUT para Jurídicas.
- Como institución financiera, el BROU no brinda recomendaciones fiscales a sus clientes. Si tiene preguntas acerca de si es un residente fiscal en cualquier país determinado, comuníquese con un asesor fiscal o visite el portal de AEOL de la OCDE para obtener información por país sobre residencia fiscal en www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/.

Es obligatorio completar los campos marcados con un asterisco (*).

AUTODECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL PARA BENEFICIARIO FINAL

Complete obligatoriamente los campos marcados con * de las PARTES 1 a 4 en LETRA CLARA y MAYUSCULA

PARTE 1 IDENTIFICACIÓN PJ / ENTIDAD DE LA CUAL ES BENEFICIARIO FINAL *					
NIF / RUT*		DENOMINACION SOCIAL*			
PARTE 2 IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO FINAL *					
1er APELLIDO*		2do APELLIDO			
1er NOMBRE*		2do NOMBRE			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD*			FECHA DE NACIMIENTO*		
PAIS*	TIPO*	NUMERO*	DIA*	MES*	AÑO*
LUGAR DE NACIMIENTO*			PAIS DE NACIMIENTO*		
PARTE 3 PAIS DE DOMICILIO FISCAL Y NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL (NIF)*					
Indique países o jurisdicciones donde es residente fiscal (es decir, donde se lo trata como residente a efectos tributarios) y el número de identificación fiscal (NIF) con el que se identifica a efectos fiscales ante la administración tributaria de cada país o jurisdicción indicada. Si es un residente fiscal de tres o más países, utilice un formulario separado y adjúntelo.					
PAIS DE RESIDENCIA FISCAL 1 * →					
A - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL (NIF) *:					
Si no tiene NIF indique con una cruz su situación		i. El país de residencia fiscal no emite número de NIF a sus residentes			<input type="checkbox"/>
		ii. El número de NIF no está disponible por otros motivos, marcar con una cruz			<input type="checkbox"/>
En caso de haber contestado la opción ii. precedente, indique los motivos por los que no está disponible					
B - Domicilio de Residencia Fiscal *					
Calle*			Numero*	Apto*	
Ciudad/localidad*			Departamento*		
Estado/provincia*	CP*	País* (si es distinto de residencia FISCAL)			
PAIS DE RESIDENCIA FISCAL 2 →					
A - NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL (NIF) :					
Si no tiene NIF indique con una cruz su situación		i. El país de residencia fiscal no emite número de NIF a sus residentes			<input type="checkbox"/>
		ii. El número de NIF no está disponible por otros motivos, marcar con una cruz			<input type="checkbox"/>
En caso de haber contestado la opción ii. precedente, indique los motivos por los que no está disponible					
B - Domicilio de Residencia Fiscal					
Calle			Numero	Apto	
Ciudad/localidad			Departamento		
Estado/provincia	CP	País (si es distinto de residencia FISCAL)			
PARTE 4 DECLARACIONES Y FIRMA *					
1. Declaro que toda la información suministrada por la presente es correcta y completa.					
2. Reconozco / Reconocemos que la información provista en este formulario, así como otra información financiera (por ejemplo, saldo o valor de la cuenta, promedio y rentas) pueden informarse a la Dirección General Impositiva y pueden intercambiarse con las autoridades fiscales de otros países en los que la persona jurídica / entidad o beneficiarios finales puedan ser residentes fiscales en el marco de un acuerdo internacional entre las autoridades competentes para el intercambio automático de información sobre cuentas financieras bajo el Estándar Común de Reporte (CRS), según ley 19.484.					
3. Certifico que la Persona Física indicada en la parte 2 de este formulario, es beneficiario final de la persona jurídica / entidad identificada en la Parte 1 de este formulario.					
4. Me comprometo a notificar al BROU dentro de los 30 días de ocurrida cualquier modificación de la información declarada en este formulario y a proporcionar en dicho plazo un formulario actualizado.					
Firmo en calidad de *:	Titular	<input type="checkbox"/>	Firma:*		
	Apoderado	<input type="checkbox"/>			
	Representante	<input type="checkbox"/>			
	Albacea	<input type="checkbox"/>			
	Administrador	<input type="checkbox"/>			
	Padre madre o tutor	<input type="checkbox"/>			
Otro					
Nombre completo en letra imprenta: *					
Fecha: *					

Última revisión Oct.2019