



COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "BASE DE TAURA"

FORMULARIO DE AUTO-CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL PARA PERSONAS NATURALES

Conforme a las regulaciones del Estándar Común de Reporte (CRS por sus siglas en inglés) en el marco de la OCDE (Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico), lo establecido en la Disposición General Primera de la Ley Orgánica para la Reactivación de la Economía, Fortalecimiento de la Dolarización y Modernización de la Gestión, publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 150 de 29 de diciembre de 2017 y según lo señalado en la Resolución NAC-DGERCGC19-00000003 del Servicio de Rentas Internas, publicada en el Suplemento del Registro Oficial No. 428 de 14 de febrero de 2019, se ha dispuesto la obligación de reportar información específica sobre la residencia fiscal de una cuenta.

Con el objeto de dar cumplimiento con la normativa expuesta, se ha implementado el presente **formulario de autocertificación**, a fin de que los datos registrados en el mismo, sean transmitidos al Servicio de Rentas Internas que a su vez podrá enviar esta información a las autoridades fiscales de otras jurisdicciones en virtud de acuerdos intergubernamentales para intercambiar información de cuentas financieras.

A. Identificación del cuentahabiente						
Cuenta del Titular:					Correo Electrónico:	
Apellidos				Nombres		
Fecha de nacimiento:		Año	Mes:		día:	
Datos de dirección permanente de residencia						
Ciudad				Provincia		
Código postal				País		
Dirección (calle, número, piso, departamento, referencia de ubicación)						

B. Residencia fiscal del cuentahabiente	
País de Residencia Fiscal	
Indique el número de identificación del contribuyente	

C. Certificación y compromiso
Por este medio certifico que la información proporcionada en este formulario es correcta y completa.
<ul style="list-style-type: none">Autorizo a COOPERATIVA BASE DE TAURA a proporcionar, directa o indirectamente, la información contenida en este formulario y/o una copia de este formulario a cualquier autoridad fiscal pertinente o cualquier parte autorizada para auditar o realizar un control similar de la entidad para fines fiscales, así como a divulgar a tales autoridades fiscales o tal parte cualquier información adicional que pudiese poseer la COOPERATIVA BASE DE TAURA y que es pertinente para mi calificación para cualquier beneficio reclamado con base en esta certificación.Acepto que la información contenida en este formulario y la información relacionada con mis cuentas en la COOPERATIVA BASE DE TAURA se notifique a las autoridades fiscales pertinentes, y que estas autoridades proporcionen esta información a cualquier otro país en el cual soy residente para fines fiscales.Me comprometo a avisar inmediatamente a la COOPERATIVA BASE DE TAURA sobre cualquier cambio en las circunstancias que motive que la información contenida en este documento sea incorrecta y a proporcionar a la COOPERATIVA BASE DE TAURA un formulario actualizado y apropiado de Auto-certificación de Residencia Fiscal en un plazo de 30 días a partir de la fecha del cambio en las circunstancias.

FIRMA

Nombre del firmante: _____

C.I: _____

Calidad en la que funge el firmante (si el formulario no es firmado por el propietario beneficiario- en caso que tenga un poder notariado)

FIRMA

Nombre del firmante: _____

C.I: _____

FECHA	DATOS EXCLUSIVOS DE LA COOPERATIVA

	FIRMA DEL RESPONSABLE
	Nombre del responsable: _____