



FORMATO AUTO CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO LEY FATCA - CRS PERSONAS NATURALES

La información compartida en este formato será utilizada para cumplir con requerimientos regulatorios tributarios. El no diligenciamiento y envío oportuno de este formato puede implicar que su(s) cuenta(s) sea(n) reportada(s) a las autoridades tributarias correspondientes.

1) INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

- a) Nombre y apellidos completos: _____
- b) Fecha y Lugar de nacimiento: _____
- c) Número de identificación: _____
- d) Dirección de residencia: _____
- e) Ciudad: _____ Dpto.: _____ código postal: _____ País: _____

2) DECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL EN OTROS PAÍSES.

- a) Favor indicar su nacionalidad
Colombiana: _____ EE.UU _____ Otra _____ Cual _____

Es usted residente fiscal (responsable de impuestos) en cualquier otro país diferente a Colombia: Sí ____ No ____

Si su respuesta es afirmativa por favor diligencie la siguiente información:

TIN - Número de Identificación Tributaria	País de Residencia Fiscal	Dirección de Residencia Fiscal
1		
2		

Certificación

- Certifico que la información entregada en este formato se encuentra completa
- Reconozco que la información contenida en este formato y la información respecto a mis cuentas en la entidad (incluyendo la información de los saldos o balances de las cuentas y pagos recibidos) pueden ser reportadas a las autoridades tributarias locales, y que estas autoridades tributarias pueden también entregar dicha



información a las autoridades de cualquier otro país adicional, que yo haya listado anteriormente como un país en el que soy residente tributario.

- Me comprometo a notificar a la entidad cualquier cambio que puedan causar que la información contenida en este formato deje de ser correcta y válida, entregar a la entidad una Auto Certificación actualizada dentro de los dos (2) meses siguientes en que se haya presentado un cambio en dicha circunstancia
- Para efectos de solicitud o cumplimiento de regulación de autoridad extranjera, autorizo plenamente a COY-AMOR para que recolecte y entregue la información, tanto financiera como demográfica solicitada, directa o indirectamente y asumo las consecuencias y responsabilidades por lo que tenga que hacer COY-AMOR como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades, todo esto bajo el entendido que me sean aplicables las disposiciones sobre el FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) y CRS (Common Reporting Standard).

Firma

Nombre completo del firmante (letra de imprenta): _____

No de identificación: _____

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): _____