



Ficha del Cliente - Persona Jurídica

Fecha: / /

1. Datos de la Persona Jurídica

* Denominación o Razón social

Tipo de Persona Jurídica S.A. S.A.E.C.A. S.R.L. Cooperativas Sociedad sin fines de lucro Otro Especificar _____

* RUC N° _____ * Tarjeta de Exoneración Fiscal _____ * Fecha de Constitución _____

* Actividad económica _____ * ¿La actividad económica principal tiene algún impacto ambiental? Sí No

* País o zona geográfica de actuación Paraguay Otro Especificar _____

* Dirección (calle principal) _____ * Número _____ * Calles secundarias _____

Edificio _____ Piso _____ Dpto. N° _____

* Barrio _____ * Ciudad _____ Referencia _____

* Teléfono _____ Celular _____ E mail _____

* Facturación anual Gs. _____ * Capital anual Gs. _____ * Movimiento mensual esperado en Gs. _____

2. Reporte FATCA (Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas en el Extranjero contra la evasión fiscal)

Es una ley contra la evasión fiscal, creada con el objetivo de identificar cuentas bancarias y de inversiones realizadas por los contribuyentes de Estados Unidos de América en el extranjero.

Con relación a la Empresa:

¿Cumple con alguno de estos requisitos?

TIN (Tax Identification Number); GIIN (Global Intermediary Identification Number); EIN (Employer Identification Number); Domicilio o teléfono en Estados Unidos. La empresa es una Passive NFFE (Entidad no Financiera con ingresos representados en su mayoría por inversiones no propias del negocio); La Empresa es considerada PFFI (Entidad Financiera adherente a FATCA); la Empresa es una NPFFI (Institución Financiera Extranjera no participante) Sí No

En caso afirmativo deberás completar el formulario correspondiente.

Con relación a los accionistas:

Como Persona Jurídica ¿Cumple con alguno de estos requisitos?

TIN (Tax Identification Number); GIIN (Global Intermediary Identification Number); EIN (Employer Identification Number); Domicilio o teléfono en Estados Unidos. La empresa es una Passive NFFE (Entidad no Financiera con ingresos representados en su mayoría por inversiones no propias del negocio); La Empresa es considerada PFFI (Entidad Financiera adherente a FATCA); la Empresa es una NPFFI (Institución Financiera Extranjera no participante) Sí No

En caso afirmativo deberás completar el formulario correspondiente.

Como Persona Física ¿Cumple con alguno de estos requisitos?

País de nacimiento: Estados Unidos; Nacionalidad: Norteamérica; País de residencia: Estados Unidos; Domicilio o teléfono en Estados Unidos; posee Green Card o Social Security Number o TIN (Tax Identification Number) o EIN (Employer Identification Number) Sí No

En caso afirmativo deberás completar el formulario correspondiente.

*Campo de llenado obligatorio.

3. Accionistas / Socios / Real Beneficiario

1. * Nombres y Apellidos / Denominación / Razón Social

* Tipo de documento C.I. Ps Carnet de admisión: Temporal Permanente Número _____ RUC N° _____

* Nacionalidad _____ * País de Residencia _____ * Actividad Económica _____

Otras empresas en que participa _____ RUC N° _____ * Participación % _____

* ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas? Sí No * Mencione el cargo _____ * Periodo _____

¿Se encuentra sujeto a la ley FATCA, conforme a lo indicado en el punto 2? Sí No En caso afirmativo deberás completar el formulario correspondiente.

2. * Nombres y Apellidos / Denominación / Razón Social

* Tipo de documento C.I. Ps Carnet de admisión: Temporal Permanente Número _____ RUC N° _____

* Nacionalidad _____ * País de Residencia _____ * Actividad Económica _____

Otras empresas en que participa _____ RUC N° _____ * Participación % _____

* ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas? Sí No * Mencione el cargo _____ * Periodo _____

¿Se encuentra sujeto a la ley FATCA, conforme a lo indicado en el punto 2? Sí No En caso afirmativo deberás completar el formulario correspondiente.

3. * Nombres y Apellidos / Denominación / Razón Social

* Tipo de documento C.I. Ps Carnet de admisión: Temporal Permanente Número _____ RUC N° _____

* Nacionalidad _____ * País de Residencia _____ * Actividad Económica _____

Otras empresas en que participa _____ RUC N° _____ * Participación % _____

* ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas? Sí No * Mencione el cargo _____ * Periodo _____

¿Se encuentra sujeto a la ley FATCA, conforme a lo indicado en el punto 2? Sí No En caso afirmativo deberás completar el formulario correspondiente.

4. * Nombres y Apellidos / Denominación / Razón Social

* Tipo de documento C.I. Ps Carnet de admisión: Temporal Permanente Número _____ RUC N° _____

* Nacionalidad _____ * País de Residencia _____ * Actividad Económica _____

Otras empresas en que participa _____ RUC N° _____ *Participación % _____
 * ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas? Sí No * Mencione el cargo _____ *Periodo _____
 ¿Se encuentra sujeto a la ley FATCA, conforme a lo indicado en el punto 2? Sí No En caso afirmativo deberá completar el formulario correspondiente.

5. * Nombres y Apellidos / Denominación / Razón Social _____
 * Tipo de documento C.I. Ps Carnet de admisión: Temporal Permanente Número _____ RUC N° _____
 * Nacionalidad _____ *País de Residencia _____ *Actividad Económica _____
 Otras empresas en que participa _____ RUC N° _____ *Participación % _____
 * ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas? Sí No * Mencione el cargo _____ *Periodo _____
 ¿Se encuentra sujeto a la ley FATCA, conforme a lo indicado en el punto 2? Sí No En caso afirmativo deberá completar el formulario correspondiente.

6. * Nombres y Apellidos / Denominación / Razón Social _____
 * Tipo de documento C.I. Ps Carnet de admisión: Temporal Permanente Número _____ RUC N° _____
 * Nacionalidad _____ *País de Residencia _____ *Actividad Económica _____
 Otras empresas en que participa _____ RUC N° _____ *Participación % _____
 * ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas? Sí No * Mencione el cargo _____ *Periodo _____
 ¿Se encuentra sujeto a la ley FATCA, conforme a lo indicado en el punto 2? Sí No En caso afirmativo deberá completar el formulario correspondiente.

4. Suscribimos al pie y declaramos bajo fe de juramento

a) Reconecemos y aceptamos ser responsables de todos los datos proveídos en este formulario y en los documentos que respalden la apertura de cuentas en el Banco. Declaramos que los mismos son válidos, verdaderos y fiel reflejo de nuestra situación patrimonial y nos obligamos fehacientemente a informar inmediatamente por escrito o por los medios de comunicación habilitados por el banco cualquier alteración de los mismos, haciéndonos responsables por cualquier hecho directo o indirecto por su incumplimiento y deslindamos toda responsabilidad al banco.

b) A todos los efectos legales y regulatorios correspondientes:

Esta información podrá ser proveída al gobierno de los Estados Unidos de América. En virtud a la vigencia de la Ley FATCA, que faculta al gobierno de los Estados Unidos de América a solicitar que los Bancos reporten datos, operaciones sobre cuentas de ciudadanos norteamericanos y/o residentes en países extranjeros y/o cualquier otra persona que se encuentre comprendida dentro de la mencionada Ley, por el presente instrumento autorizamos expresa e irrevocablemente a Banco Itaú Paraguay S.A. a brindar información sobre esta empresa, cualquier movimiento bancario, crediticio, de inversión y/u otros, a realizar retenciones y/o pagos y/o transferencias correspondientes a Impuestos, Tasas y/o Contribuciones, en caso de constatare que se encuentra sujeto a la Ley mencionada. Así mismo, renunciamos expresa e irrevocablemente a reclamar o accionar contra Banco Itaú Paraguay S.A. y deslindamos totalmente cualquier responsabilidad de Banco Itaú Paraguay S.A. derivada del cumplimiento de la referida disposición. Certificamos que las declaraciones realizadas precedentemente son válidas y verdaderas y nos obligamos fehacientemente a comunicar por escrito al Banco sobre cualquier alteración de las mismas.

5. Firmas y sellos de acuerdo al régimen estatutario poderes

_____ Firma	*Aclaración: _____ *Nº de documento _____
_____ Firma	*Aclaración: _____ *Nº de documento _____
_____ Firma	*Aclaración: _____ *Nº de documento _____
_____ Firma	*Aclaración: _____ *Nº de documento _____

_____ Sello social

6. Uso interno

Nº cliente Empresa

Comentarios: _____

Me responsabilizo por la razonabilidad de las informaciones expuestas en el presente formulario, por la identificación del cliente y sus actividades económicas principales mediante la verificación de los documentos originales respaldatorios presentados, conforme a las políticas internas de Banco Itaú Paraguay S.A. y en cumplimiento a lo dispuesto en las leyes y reglamentos vigentes.

Firma y sello comercial: _____

*Campo de llenado obligatorio.