

DECLARACIÓN JURADA PLAFTSMV

Persona Natural



ANTECEDENTES

Personales

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____
Nombres: _____ Documento de identidad: DNI CE Otro N°: _____

AUTOCERTIFICACIÓN DEL CRS⁽¹⁾

Residente peruano: Sí No Si su respuesta es "No" debe completar la siguiente información:
Residencia actual: _____ Número de Identificación Tributaria (NIT): _____

Laborales y comerciales

Centro de trabajo: _____ Cargo: _____
Rubro de la empresa: _____
¿Realiza alguna actividad económica adicional? Indique: _____ Tipo de Renta: _____
Tiempo como trabajador dependiente o independiente : 1-4 años 5-9 años 10 años a más
Ingresos Promedio Mensual: Hasta S/5,000 Hasta S/10,000 Hasta S/15,000 S/ _____ (Indicar monto en caso sea superior a S/ 15,000)

ORIGEN DE FONDOS

() Acciones de: _____ () Venta de propiedad en: _____ () Prestación de servicios en: _____
() Ahorros en: _____ () Jubilación en AFP: _____
() Liquidación de: _____ () Herencia () Comercio: _____
() Fondos Mutuos en: _____ () Fideicomisos () Utilidades de: _____
() Bonificaciones de: _____ () Depósito a Plazo en: _____ Otros (especificar): _____

¿Cuál es el país de origen de los fondos a depositar? _____

¿El fondo le pertenece a una tercera persona? Sí No

*Si su respuesta es "Sí" llenar los datos abajo respecto al propietario de los fondos:

Nombres y Apellidos: _____
Documento de Identidad: DNI CE Otro: _____ N°: _____
R.U.C.: _____ RUT (CAVALI): _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ País de residencia: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Profesión, oficio u ocupación: _____
Es trabajador: Dependiente Independiente
Centro de trabajo: _____ Cargo: _____
Rubro de la empresa: _____

¿Realiza alguna actividad económica adicional? Indique: _____ Tipo de Renta: _____
Tiempo como trabajador dependiente o independiente : 1-4 años 5-9 años 10 años a más
Ingresos Promedio Mensual: Hasta S/5,000 Hasta S/10,000 Hasta S/15,000 S/ _____ (Indicar monto en caso sea superior a S/ 15,000)

Desempeña o ha desempeñado en los últimos cinco (5) años algún cargo público, funciones en una organización internacional o de dirección: Sí No
Si su respuesta es "Sí" debe llenar una "Declaración Jurada PLAFT".

DECLARACIÓN FATCA

¿Tiene usted nacionalidad estadounidense (USA), ciudadano, residente o permanece ciento ochenta (180) días en ese país? Sí No

Si su respuesta es Sí, debe indicar:

Número de Documento fiscal de EE.UU.: _____

Acepta las siguientes condiciones:

1. Haber sido informado por LA COMPAÑÍA sobre la ley denominada Foreign Account Tax Compliance Act - FATCA (Ley de fiscalización de cuentas extranjeras), aprobada por el Congreso de los EE.UU., cuya finalidad es la de mejorar los mecanismos de fiscalización de las inversiones que mantienen fuera de los EE.UU. las personas clasificadas por la ley como "US Persons" *.
2. Ser una US Person para efectos de FATCA y los autorizo desde ya, de manera libre, expresa, informada e inequívoca, a brindar a la autoridad tributaria competente (ya sea la SUNAT o el Internal Revenue Service -IRS- del gobierno de los Estados Unidos de Norteamérica) la información sobre mis Datos Personales (nombre, documento oficial de identidad, dirección, nacionalidad, documento de identificación fiscal, tipo y número o código de la(s) cuenta(s) que mantengo en la entidad financiera), detalle de movimientos y saldos de mis cuentas y productos, así como cualquier otra información que pueda ser requerida con el propósito de cumplir con la mencionada Ley.

