AV SECURITIES

Fecha / *Date*: _____
(dd/mm/aaaa)

Limpiar / Clean

Formulario de Auto-Certificación de Residencia Fiscal de Cuenthabiente Persona Natural /
Self-Certification Form of Tax Residence of Natural Account Holder Person

Por favor complete el siguiente cuadro indicando, (i) lugar(es) donde el Cuentahabiente de la cuenta es residente fiscal (país(es) donde declara impuestos), (ii) número de identificación tributaria (TIN/RIF/Cédula de identidad o equivalente) para cada país/jurisdicción indicada. */ Please complete the following table, thereby indicating, (i) country(ies) where Account Holder is a tax resident (where taxes are declared), (ii) tax identification number (TIN/RIF/identity card or equivalent) for each country/jurisdiction indicated.*

Si el Cuentahabiente de la cuenta es residente en más de 5 países, utilice una hoja adicional. Si no es posible obtener el TIN/RIF/Cédula de identidad o su equivalente, indicar el motivo, A o B / *Should the account holder person is resident in more than 5 countries, please use an additional sheet. If TIN/RIF/ Identity Card or its equivalent cannot be obtained, please indicate motive,* ***A*** *or* ***B****.*

Motivo A: el titular de la cuenta reside en una juridiscción que no emite TIN/RIF/Cédula de identidad o su equivalente. En este caso coloque su número de identificación personal. / *Motive A: The account holder resides in a jurisdiction that does not issue TIN/RIF/Identity Card or its equivalent. In this case indicate personal identification number.*

Motivo B: el titular de la cuenta no puede obtener el TIN/RIF/Cédula de identidad o su equivalente (explique por qué) y coloque su número de identificación personal / *Motive B: The account holder is not able to obtain the TIN/RIF/Identity Card or its equivalent (explain reason) and indicate personal identification number.*

País/Jurisdicción de Residencia Fiscal / ***Country/Jurisdiction of Tax Residence***	**TIN/RIF/Cédula de Identidad o equivalente* /** ***TIN/RIF/Identity Card or equivalent****	**En caso de no tener TIN/RIF/Cédula de Identidad o su equivalente, indique el Motivo A o B /** ***In case of lacking a TIN/RIF/Identity Card or its equivalent, indicate motive A or B***
1		Motivo / *Motive* A ◯ Motivo / *Motive* B ◯
2		Motivo / *Motive* A ◯ Motivo / *Motive* B ◯
3		Motivo / *Motive* A ◯ Motivo / *Motive* B ◯
4		Motivo / *Motive* A ◯ Motivo / *Motive* B ◯
5		Motivo / *Motive* A ◯ Motivo / *Motive* B ◯

*En el caso de cuentahabientes panameños, el TIN es el número de cédula de identidad con o sin dígito verificador, salvo que la DGI exija algo distinto. / **In the case of a Panamanian account holder, the TIN is the identity card with or without validation digit, except the DGI requires another one.*

Si indicó el Motivo B en el recuadro, explique las razones por las cuales no puede obtener un TIN/RIF/ Cédula de identidad o su equivalente */ Should Motive B has been indicated in box, please explain the reasons why a TIN/RIF/Identity Card or its equivalent cannot be obtained:*

Reconozco que la información provista en este formulario que hace referencia al Cuentahabiente de la cuenta, así como toda la información financiera (por ejemplo, saldo o valor de la cuenta, la cantidad de ingresos o ingresos brutos recibidos) relativa a la cuenta o las cuentas financieras a las que este formulario se aplica, puede transmitirse a las autoridades de la República de Panamá y puede transmitirse a las autoridades de otro país o países en los que yo sea residente fiscal o realice operaciones por intermedio de la institución financiera; o a entidades privadas con las que AV Securities, Inc. tenga acuerdos suscritos para operar en mercados extranjeros o local. / *I hereby acknowledge that the information provided in this form referred to the Account Holder, as well as all the financial information (for example, balance or value of the account, the amount of income or gross income perceived) relative to the financial account or accounts that apply to this form, may be disclosed to the authorities of the Republic of Panamá and may be released to the authorities of any other country or countries where I am a tax resident or perform operations through the financial institution or to private entities with which AV Securities, Inc. may have subscribed agreements to operate in foreign or local markets.*

Certifico que soy el Cuentahabiente (o estoy autorizado a firmar en nombre del Cuentahabiente) de todas las cuentas con las cuales se relaciona este formulario. / *I do hereby certify that I am the Account Holder (or I am empowered to sign on behalf of the Account holder) all accounts referred to in this form.*

Si hay un cambio en las circunstancias que afecte mi residencia fiscal o hace que la información contenida en este documento se torne incorrecta, inexacta o incompleta, entiendo que estoy obligado(a) a informar la institución financiera en el plazo de 30 días continuos de su ocurrencia y proporcionar una auto-certificación actualizada tal como corresponde. */ Should there occur any change in the circumstances that may affect the matter of my tax residence, or that causes that the information contained in this form becomes incorrect, inexact or incomplete, I oblige myself to inform the financial institution within a lapse of 30 continuous days following the occurrence of the change of circumstances by submitting, as required, a new self-certification form.*

Bajo gravedad de juramento, certifico a AV Securities, Inc. que todas las declaraciones aquí realizadas son, a mi leal saber y entender, correctas, exactas y completas. / *I certify under oath to AV Securities, Inc. that all the representations and information contained in this form, are to the best of my knowledge, correct, exact and complete.*

Nombres y apellidos (nombre completo) de Cuentahabiente: / *Full Name and surname of Account Holder:*

Número de identificación personal del cuentahabiente: / *Identification Number of Account Holder:*

Fecha y lugar de nacimiento del cuentahabiente (país y ciudad): /
Date and Place of Birth of Account Holder (country and city):
(dd/mm/aaaa)

Dirección de residencia del cuentahabiente: / *Home Address of Account Holder*:

Dirección de correspondiencia (si es distinta a la dirección de residencia) del cuentahabiente: /
Mailing Address (If different from home address) of Account Holder:

Fecha de firma: / *Date of Signature*:

(dd/mm/aaaa)

Firma del cuentahabiente: */ Signature of Account Holder:*

_____