



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.

3. Accionistas / Socios / Real Beneficiario / Representante legal

1. * Nombres y Apellidos / Denominación / Razón Social _____

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

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

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

*** Calles secundarias** _____ Edificio _____ Piso _____
 No _____ Barrio _____ Ciudad _____
 Referencia _____ Teléfono _____ E-mail _____

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

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

*** ¿Posees vínculo o afinidad con una Persona expuesta Políticamente?** Sí No *** Nombre del PEP:** _____

*** Cargo** _____ *** Periodo** _____ *** Describe el vínculo:** _____

¿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°** _____ **País de nacimiento:** _____

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

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

*** Calles secundarias** _____ Edificio _____ Piso _____
 No _____ Barrio _____ Ciudad _____
 Referencia _____ Teléfono _____ E-mail _____

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

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

*** ¿Posees vínculo o afinidad con una Persona expuesta Políticamente?** Sí No *** Nombre del PEP:** _____

*** Cargo** _____ *** Periodo** _____ *** Describe el vínculo:** _____

¿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°** _____ **País de nacimiento:** _____

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

*Campo de llenado obligatorio.

* Nacionalidad _____ *País de Residencia _____ *Actividad Económica/Ocupación _____
 *Dirección (calle principal) _____ *Número _____
 *Calles secundarias _____ Edificio _____ Piso _____
 N° _____ Barrio _____ Ciudad _____
 Referencia _____ Teléfono _____ E-mail _____
 Otras empresas en que participa _____ RUC N° _____ *Participación % _____
 *¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas? Sí No * Mencione el cargo _____ *Periodo _____
 *¿Posees vínculo o afinidad con una Persona expuesta Políticamente? Sí No *Nombre del PEP: _____
 *Cargo _____ *Periodo _____ *Describe el vínculo: _____
 ¿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. 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 constatarse 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.

c) Nos comprometemos con relación a todas nuestras actuaciones, operaciones y/o transacciones sea con el Banco o a través del Banco que las mismas no estarán involucradas de manera directa o indirecta con actividades o hechos ilícitos, sean las establecidas en el código penal y sus modificaciones, en la ley 1015/97 y sus modificaciones o la ley 1340/88 "Que Reprime y Castiga el Tráfico Ilícito de Estupefacientes y Drogas Peligrosas" y sus posteriores modificaciones. Asimismo dicho compromiso abarca también las condiciones y prohibiciones reglamentadas por la SEPRELAD las cuales declara conocer, así como el compromiso que dichas operaciones o transacciones no están vinculados a productos o servicios o negociaciones en forma directa o indirecta con países restringidos por los distintos listados internacionales emitidos por la OFAC o listas de control del Consejo de Seguridad de la ONU publicadas por la SEPRELAD.

El origen de los bienes y fondos de nuestros accionistas que poseen participación accionaria directa o indirecta a partir de 10% provienen y provendrán de fuentes lícitas y no están o estarán involucradas de manera directa o indirecta con actividades o hechos ilícitos, sean las establecidas en el código penal y sus modificaciones, en la ley 1015/97 y sus modificaciones o la ley 1340/88 "Que Reprime y Castiga el Tráfico Ilícito de Estupefacientes y Drogas Peligrosas" y sus posteriores modificaciones. La falta y/o incumplimiento a cualquiera de los puntos anteriores señalados tiene consecuencias por lo que somos responsables por cualquier hecho directo o indirecto que nos afecte, deslindando la responsabilidad de Banco Itaú Paraguay S.A.

5. Firmas y sellos de acuerdo al régimen estatutario poderes

Firma

Firma

Firma

Firma

*Aclaración: _____
 *N° de documento _____

*Aclaración: _____
 *N° de documento _____

*Aclaración: _____
 *N° de documento _____

*Aclaración: _____
 *N° de documento _____

Sello social

*Campo de llenado obligatorio.

6. Uso interno

N° 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, conforme a las políticas internas de Banco Itaú Paraguay S.A. y en cumplimiento a lo dispuesto en las leyes y reglamentos vigentes.

Gerente / oficial de cuentas
Firma y sello

Visto de asesoría jurídica
Por uso de firma:

Procesado por:

Firma y sello

Fecha:

Firma y sello

Fecha: