

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN BÁSICA PERSONA JURÍDICA - DECLARACIÓN CRS**

CIUDAD Y FECHA

1. DATOS Y ACTIVIDAD PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL

NÚMERO DE RUC

OBJETO SOCIAL PRINCIPAL (Según escrituras de constitución)

PAÍS DE
CONSTITUCIÓN**DIRECCIÓN**

PAÍS

PROVINCIA

CANTÓN

PARROQUIA

CALLE PRINCIPAL, NÚMERO, TRANSVERSAL. REFERENCIA: CIUDADELA, EDIFICIO, ETC.

TELÉFONO

TELÉFONO 2/ CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

OBLIGADO A PAGAR IMPUESTO A LA RENTA

-
- SÍ
-
-
- NO

REGISTRO EN EL CATASTRO PÚBLICO DEL MERCADO DE VALORES

-
- INSCRITO EN EL CPMV
-
-
- NO INSCRITO EN EL CPMV

BOLSA

-
- COTIZA EN BOLSA
-
-
- NO COTIZA EN BOLSA

CUÁL:

TIPO DE EMPRESA

-
- PÚBLICA
-
-
- PRIVADA

-
- MIXTA
-
-
- OTRA:

ACTIVIDAD ECONÓMICA

-
- INDUSTRIAL
-
-
- CONSTRUCCIÓN

-
- COMERCIAL
-
-
- AGRÍCOLA

-
- TRANSPORTE
-
-
- TURISMO

-
- SERVICIOS FINANCIEROS
-
-
- OTRA, ESPECIFIQUE _____

DOMICILIO LEGAL

-
- ECUADOR
-
-
- OTRO PAÍS

CIUDAD:

INDIQUE:

 DOMICILIO ECUADOR SUCURSAL ECUADOR

REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO:

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

-
- CÉDULA
-
-
- PASAPORTE

NÚMERO:

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

DIRECCIÓN / DOMICILIO

PAÍS

ACCIONISTAS / AUTO-CERTIFICACIÓN CRS

LA IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS FAVOR DETALLAR EN EL FORMULARIO ADJUNTO, DEBE SER LLENADO HASTA LLEGAR A PERSONA NATURAL.

2. AUTO-CERTIFICACIÓN CRSTiene domicilio fiscal en cualquier otro país distinto a Ecuador? SI NO Indique el
país

Ciudad

Proporcione el número de
identificación fiscal para el
país que indicó anteriormente

DIRECCIÓN DETALLADA DEL PAÍS QUE INDICÓ ANTERIORMENTE: CALLE PRINCIPAL, NÚMERO, TRANSVERSAL. REFERENCIA: CIUDADELA, EDIFICIO, ETC.

Tipo de Sociedad

Marque el tipo de sociedad a la que pertenece, según las definiciones descritas por CRS:

- | | |
|--|-----------------------|
| 1) Institución financiera, de depósito, custodia o compañías de seguros localizada en una Jurisdicción participante | <input type="radio"/> |
| 2) Institución financiera, de depósito, custodia o compañías de seguros localizada en una Jurisdicción no participante | <input type="radio"/> |
| 3) Entidad Gubernamental u organismo internacional sin fines de lucro | <input type="radio"/> |
| 4) Entidad No Financiera Activa | <input type="radio"/> |
| 5) Entidad No Financiera Pasiva | <input type="radio"/> |

Definiciones CRS:

2) Jurisdicción no participante es aquella donde no se ha suscrito un convenio para la aplicación del Proyecto de Intercambio de Información Automático bajo los Estándares del Foro Global (CRS)

3) Entidad Financiera es una Entidad cuyo ingreso bruto se atribuye a la inversión, reinversión, o negociación de Activos Financieros.

4) Entidad No Financiera Activa es la que obtiene más del 50% de sus ingresos por la principal actividad económica de su giro de negocio.

5) Entidad No Financiera Pasiva es la que obtiene más del 50% de sus ingresos por una actividad financiera que no es la principal de su giro de negocio.

3. INFORMACIÓN PATRIMONIAL Y FINANCIERA

TOTAL PATRIMONIO US\$

TOTAL INGRESOS ANUALES US\$ (ÚLTIMO AÑO)

4. ORIGEN DE LOS BIENES O RECURSOS EMPLEADOS EN LAS OPERACIONES O TRANSACCIONES QUE PRETENDE REALIZAR**5. REFERENCIAS BANCARIAS**

INSTITUCIÓN FINANCIERA

TIPO DE CUENTA

NÚMERO

6. DECLARACIÓN SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE		
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE YO, MI CÓNYUGE, O CUALQUIERA DE MIS FAMILIARES COMPRENDIDOS HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD O PRIMERO DE AFINIDAD		
SÍ <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SOMOS CONSIDERADOS PERSONAS POLÍTICAMENTE EXPUESTAS, POR EJERCER O HABER EJERCIDO CARGOS PÚBLICOS.		
DECLARO HABER LEÍDO LA LISTA DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE. EN EL CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA POSITIVA, INDICAR:		
NOMBRE PEP	CARGO	RELACIÓN CON LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE
ADEMÁS, ASUMO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER CAMBIO RELACIONADO CON LA INFORMACIÓN INDICADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO EN UN MÁXIMO DE 30 DÍAS DE PRODUCIRSE.		
7. DECLARACIÓN DE VINCULACIÓN		
DECLARO QUE: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO MANTENGO VINCULACIÓN CON FIDUCIA S.A. O CON ALGUNO DE SUS ACCIONISTAS, DIRECTORES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS. SI LA RESPUESTA ES POSITIVA, FAVOR INDICAR EN QUE CONSISTE TAL VINCULACIÓN Y CON QUÉ PERSONA ESPECÍFICAMENTE:		
8. DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN Y DESTINO LÍCITO DE RECURSOS		
Declaro expresamente que:		
1.-	Los firmantes declaran expresamente que los bienes que lleguen a entregar a FIDUCIA S.A., para la conformación o integración de cualquier negocio fiduciario o fondos de inversión por ella administrado, tienen un origen lícito y legítimo, y en especial declaran que no provienen ni provendrán de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de substancias estupefacientes o psicotrópicas o lavado de dinero o cualquier otra actividad ilegal o ilícita, eximiendo a FIDUCIA S.A. de la comprobación de esta declaración, sin perjuicio de lo cual los firmantes autorizan a FIDUCIA S.A. para que efectúe todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen de tales bienes. En caso de que se inicien investigaciones sobre los firmantes relacionadas con las actividades antes señaladas o de producirse transacciones inusuales o injustificadas, FIDUCIA S.A. podrá proporcionar a las autoridades competentes toda la información que tenga sobre las mismas o que le sea requerida. En tal sentido, los firmantes renuncian a presentar en contra de FIDUCIA S.A. o de sus funcionarios o empleados o de los negocios fiduciarios por ésta administrados, cualquier reclamo o acción legal, judicial, extrajudicial, administrativa, civil, penal o arbitral en la eventualidad de producirse tales hechos. Adicionalmente los firmantes autorizan expresamente a FIDUCIA S.A. para que trate nuestros datos personales, asimismo, que obtenga de cualquier fuente de información, pública o privada, sus referencias personales, sobre su comportamiento crediticio, manejo de sus cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de sus obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, la Fiduciaria queda expresamente autorizada para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas.	
2.-	La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla anualmente.	
3.-	Los recursos que utilice o se me entreguen en virtud de las operaciones que realice, no provienen ni serán destinados a la financiación de actividades terroristas o ilícitas.	
4.-	Me comprometo a entregar y a actualizar cuando existan cambios, en un plazo no mayor de 30 días a partir de la fecha del cambio; o, de forma anual, toda la documentación e información que FIDUCIA S.A. requiera, con el fin de cumplir con: (i) Las normas y procedimientos contra el lavado de activos y financiamiento del terrorismo y otros delitos; (ii) Las normas y procedimientos para la implementación del estándar común de intercambio automático de información derivado de la adhesión del Ecuador al Foro Global sobre Transparencia e Intercambio de Información para Fines Fiscales y la presentación del Anexo de Cuentas Financiera de No Residentes aprobado por el Servicio de Rentas Internas; (iii) Las normas y procedimientos establecidos para cumplir con el acuerdo suscrito por FIDUCIA S.A. con el gobierno de Estados Unidos de América en virtud de la Ley FATCA; (iv) Las exigencias de cualquier autoridad competente o las disposiciones legales o reglamentarias pertinentes. De igual forma, FIDUCIA S.A. queda expresamente autorizada para utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control y otras instituciones o personas jurídicas legal o reglamentariamente facultadas, así como para suscribir cualquier documento mediante el cual se levante el sigilo respecto de dicha información.	
5.-	Autorizo expresamente a FIDUCIA S.A., para el tratamiento, en el sentido más amplio, al uso, ejecución, divulgación y almacenamiento de mis datos personales, que hayan sido recibidos por cualquier medio físico o electrónico, para el desarrollo de sus actividades comerciales, promoción, comercialización y provisión de productos o servicios propios y/o de terceros, realizados directa o indirectamente, cumpliendo con la normativa referente a la protección de derechos personales. Además, declaro conocer que FIDUCIA S.A. realizará todos los esfuerzos razonables para cumplir con las medidas de seguridad administrativas, técnicas y físicas apropiadas para procurar la seguridad y confidencialidad de los datos de sus clientes y partícipes, dentro de los márgenes establecidos por la normativa aplicable. Adicionalmente conozco y acepto que, será notificado en el caso de ocurrir cualquier vulneración respecto del tratamiento de mis datos personales, por lo que, exoneró a FIDUCIA S.A., de cualquier responsabilidad si mis datos personales se vieran comprometidos por el acceso no autorizado derivado de la materialización de algún riesgo, amenaza, vulnerabilidad, que resulte en pérdidas, alteraciones, destrucción o comunicación accidental o ilícita en el tratamiento de mis datos personales por agentes externos en los que FIDUCIA S.A. no tenga ningún tipo de injerencia, tanto en sus canales digitales como en sus medios físicos y electrónicos de almacenamiento y tratamiento de datos personales.	
6.-	El formulario ANEXO DE ACCIONISTAS PARTICIPES, SOCIOS, MIEMBROS DEL DIRECTORIO Y ADMINISTRADORES - AUTOCERTIFICACIÓN CRS contiene la información de aquellas personas jurídicas o naturales que ejercen el control, todos los datos han sido completados con información verídica y sin omitir información solicitada dentro del mismo.	
9. FIRMA		
COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO.		
 FIRMA		
CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS DOCUMENTOS Y FUE REALIZADA EN MI PRESENCIA.		
 NOMBRE DEL FUNCIONARIO		 FIRMA DEL FUNCIONARIO