|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE** | |
| Razón Social: | RUC: |
| Domicilio: | |
| No. de Teléfono: | No. de Fax: |
| **EL PARTICIPANTE DECLARA:** | |
| **(1) Que con respecto a la cuenta de custodia Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que mantiene en Latinclear, el Participante actuará como Nonqualified Intermediary , y que respecto del valor estadounidense identificado con ISIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de seguidas indica el detalle necesario acerca de cada receptor con derecho a una porción del ingreso.** | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre completo y residencia permanente del receptor  (Incluya el país) | Número de Información Tributaria del receptor | Tipo de receptor: (i) Beneficiario, (ii) Intermediario o (iii) Entidad Transparente | Persona No Estadounidense  (única opción) | Chapter 4 - 1042-s  Código de Receptor  (Recipient Code) | Chapter 3 - 1042-s  Código de Receptor  (Recipient Code) | Tipo de documentación que acompaña: W-8BEN / W-8BEN-E / W-8EXP / W-8IMY | GIIN, para entidades, en caso que aplique | Porcentaje (%) de participación en el ingreso | Porcentaje (%) de retención aplicable al *“reportable amount” / “withholdable payment”* | Tratado aplicable:  NO  (única opción) | |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  | x | |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  | x | |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  | x | |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  | x | |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  | x | |  |  |  | x |  |  |  |  |  |  | x | | |
| **AUTORIZACIÓN DEL SUMINISTRO DE DATOS PERSONALES** | |
| En atención a la Política de Protección de Datos Personales de Latinex Holdings, Inc. y subsidiarias que pueden acceder en nuestra página web, la Ley 81 de 26 de marzo de 2019 sobre Protección de Datos Personales y cualquiera modificación que se realice de tiempo en tiempo, autorizamos:   * Que Central Latinoamericana de Valores, S.A. lleve a cabo la recolección, almacenamiento, uso, transferencia o cualquier otro tratamiento que permita la citada ley (en adelante el “Tratamiento”) de los Datos Personales (teléfono, dirección, correo electrónico, entre otros), incluidos los datos biométricos y de imagen, los cuales hemos suministramos de manera voluntaria, con ocasión del presente documento. * Que Central Latinoamericana de Valores, S.A., para realizar el análisis para el control y la prevención de delitos de blanqueo de capitales, financiamiento de terrorismo y financiamiento de proliferación de armas de destrucción masiva, transfiera los Datos Personales a proveedores externos de listas de riesgos. * El Tratamiento de los Datos Personales suministrados de manera indirecta a Central Latinoamericana de Valores, S.A., los cuales declaramos que fueron transferidos con la respectiva autorización de los titulares y su empleo por parte de nosotros; además que hemos brindado información suficiente al titular de los datos personales del uso de los mismos. * Que los Datos Personales que son recolectados por Central Latinoamericana de Valores, S.A. podrán ser compartidos con el Grupo Económico (Latinex Holdings, Inc., Latinex Capital, Inc., Bolsa Latinoamericana de Valores, S.A. y Central Latinoamericana de Valores, S.A.) y su tratamiento será descrito en el contrato que firmen ambas partes. | |
| **DECLARACIÓN JURADA** | |
| El Suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Ejecutivo Principal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Intermediario No Calificado (N-QI) ante IRS, bajo pena de perjurio declaro: i) Que este Anexo I forma parte del *“withholding statement”* que acompaña a la auto-certificación del Participante contenida en el Formulario W-8 IMY entregado por el Participante a Latinclear; ii) Que toda la información contenida en este Anexo I es verdadera, correcta y completa; iii) Que se compromete a comunicar, previo a la recepción de cualquier pago de fuente estadounidense por parte de Latinclear, por cuenta de los clientes del Participante, cualquier cambio de circunstancias que afectare la validez del W-8IMY y de este documento, así como a suministrar a Latinclear un W-8IMY y/o Anexo I actualizado y válido, previamente a la recepción de cualquier monto reportable (*“reportable amount”)* y/o pago sujeto a retención FATCA (*“withholdable payment”),*  por parte de Latinclear, en las cuentas de Latinclear en el custodio que actúe como agente de retención primario.  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |