

FORMATO DE AUTO-CERTIFICACIÓN PERSONAS FÍSICAS (FATCA Y CRS)

Fecha (dd/mm/aaaa)

Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo (NAFIN), en cumplimiento con las disposiciones aplicables en México del Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA por sus siglas en Inglés) y del Estándar de Reporte Común (CRS por sus siglas en inglés), le solicita que llene el presente Formato de Auto-Certificación para Personas Físicas. Este Formato de Auto-Certificación deberá ser llenado con información veraz y completa. NAFIN no podrá indicarle los campos e información que deberá llenar en el presente Formato de Auto-Certificación, debido a que éste representa una declaración bajo protesta de decir verdad por parte de Usted. Los conceptos establecidos en este documento deberán ser interpretados conforme a lo establecido en las regulaciones de FATCA y CRS aplicables en México. Para mayor información, consulte al Servicio de Administración Tributaria y/o a los anexos 25 y 25-Bis de la Resolución Miscelánea Fiscal, en vigor.

Datos generales (llenado obligatorio)

Nombre(s) completo(s) sin abreviaturas	Primer Apellido	Segundo Apellido
Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Ocupación

Domicilio de residencia

Calle	No. Exterior	No. Interior
Colonia	Delegación o Municipio	Código Postal
Ciudad	Entidad Federativa	País

Nacionalidades y/o Ciudadanías

¿Tiene nacionalidades adicionales? Sí ☐ No ☐ Indique su(s) nacionalidad(es) adicional(es)

¿Tiene residencia fiscal en otros países? Sí ☐ No ☐

¿Es usted ciudadano o contribuyente fiscal de Estados Unidos de América (EUA)? Sí ☐ No ☐

Países de Residencia Fiscal

Proporcione la siguiente información referente a todos su(s) país(es) de residencia(s) fiscal(es) fuera de México.

País / Jurisdicción de la residencia fiscal				
Registro federal de contribuyentes o TIN (Número de Identificación fiscal)				

Aviso Importante

NAFIN, en cumplimiento con las disposiciones de FATCA y CRS aplicables en México, podrá transmitir esta información, junto con la diversa información de sus cuentas a las autoridades de México, quienes a su vez podrán transmitir esta información a las autoridades fiscales de otros países. Con la firma de este documento el cliente se obliga a notificar a NAFIN, en caso que su información manifestada en el presente formato cambie y/o se adicione, en un plazo máximo de 30 días al cambio de circunstancias. La firma de este documento representa una aceptación de estos términos por parte del cliente.

Firma del cliente

Aviso de Privacidad de Datos Personales.

NAFIN con domicilio en Av. Insurgentes Sur 1971, Nivel Jardín, Anexo Piso Financiero, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Ciudad de México, le informa que, de conformidad con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, sus datos personales declarados en el presente Formato de Auto-Certificación, el cual incluye datos sensibles, se mantendrán clasificados como Información Confidencial. En consecuencia, sus datos personales no serán transferidos a terceros para fines distintos a los antes referidos, salvaguardando la privacidad de los mismos.

INFORMACIÓN CLASIFICADA COMO CONFIDENCIAL, con fundamento en el artículo 113 fracciones I y II de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, así como en el artículo 116 párrafos 1ro y 3ro de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, con respecto al artículo 142 de la Ley de Instituciones de Crédito.

NOTA IMPORTANTE: No se aceptará ningún tipo de trámite que tenga tachaduras, enmendaduras y/o errores de captura.