|  |
| --- |
| **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 Latin Clear, 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-sCódigo de Receptor(Recipient Code) | Chapter 3 - 1042-sCódigo 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 |

 |
| 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 Latin Clear en el custodio que actúe como agente de retención primario.Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |