|  |  |
| --- | --- |
| **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. (2) Que si el receptor es una entidad y visto que se está solicitando la aplicación de tasa de retención reducida en aplicación de algún tratado entre su país de residencia y los EE.UU., el Participante ha obtenido las obligatorias declaraciones acerca de la aplicabilidad de la respectiva cláusula de limitación de beneficios del tratado y de que el receptor es dueño del ingreso respectivo.** | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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 entre EE.UU. y : INDICAR PAÏS | |  |  |  | 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 II 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 II 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-8 IMY y/o Anexo II 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 Latin Clear, en sus cuentas en el custodio que actúe como agente de retención primario.  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |