****

**BOLSA DE VALORES DE PANAMÁ, S.A.**

**CENTRAL LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A.**

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES – PERSONAS NATURALES **

**Nombre de la Institución:**

**Fecha:**

Beneficiario Final: Toda persona natural que individualmente o de común acuerdo con otras personas, directa o indirectamente, sea titular o tenga el derecho de ejercer el voto con respecto al 10% de las acciones emitidas y en circulación de una persona jurídica (Artículo 9, Acuerdo No.6-2015). No estará obligada a proveer esta información la solicitante que cotice, o haga parte de un grupo económico que cotice públicamente no menos del sesenta por ciento (60%) de sus acciones comunes que dificulte la identificación de beneficiarios finales (personas naturales); o aquellas que su propietario sea un Estado Soberano. Para estos efectos, el Representante Legal de la sociedad solicitante u otro director o dignatario deberá aportar documento por escrito informando tal situación (Acuerdo No.2-2011).

**Nota: Puede agregar más cuadros conforme sea necesario.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Generales del Beneficiario Final** | | |
| Nombre del Accionista: | | |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: | Fecha Nacimiento: |
| Profesión u Oficio: | Apartado Postal: | Teléfono: |
| Lugar de Trabajo: | | |
| Domicilio Laboral: | | |
| Domicilio Personal: | | |
| Correo electrónico: | | |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros?  Sí No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** | | |
| **Generales del Beneficiario Final** | | |
| Nombre del Accionista: | | |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: | Fecha Nacimiento: |
| Profesión u Oficio: | Apartado Postal: | Teléfono: |
| Lugar de Trabajo: | | |
| Domicilio Laboral: | | |
| Domicilio Personal: | | |
| Correo electrónico: | | |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros?  Sí No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** | | |
| **Generales del Beneficiario Final** | | |
| Nombre del Accionista: | | |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final: | | Participación %: |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad: | Fecha Nacimiento: |
| Profesión u Oficio: | Apartado Postal: | Teléfono: |
| Lugar de Trabajo: | | |
| Domicilio Laboral: | | |
| Domicilio Personal: | | |
| Correo electrónico: | | |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros?  Sí No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** | | |
| **Declaración Jurada** | | |
| Por este medio yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal, declaro que toda la información antes mencionada es verdadera a los días \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_; y me obligo a notificar inmediatamente cualquier cambio que se dé. | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**CENTRAL LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A.**

**BOLSA DE VALORES DE PANAMÁ, S.A.**

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES – PERSONAS JURIDICA**

**Nombre de la Institución:**

**Fecha:**

Beneficiario Final: Toda persona natural que individualmente o de común acuerdo con otras personas, directa o indirectamente, sea titular o tenga el derecho de ejercer el voto con respecto al 10% de las acciones emitidas y en circulación de una persona jurídica (Artículo 9, Acuerdo No.6-2015). No estará obligada a proveer esta información la solicitante que cotice, o haga parte de un grupo económico que cotice públicamente no menos del sesenta por ciento (60%) de sus acciones comunes que dificulte la identificación de beneficiarios finales (personas naturales); o aquellas que su propietario sea un Estado Soberano. Para estos efectos, el Representante Legal de la sociedad solicitante u otro director o dignatario deberá aportar documento por escrito informando tal situación (Acuerdo No.2-2011).

**Nota: Puede agregar más cuadros conforme sea necesario.**

|  |
| --- |
| **Generales del Accionistas # 1 – Persona Jurídica** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Persona Jurídica: | | | |
| RUC: | Fecha de Constitución: | | |
| País: | Sector Económico: | | |
| Dirección: | | | |
| Apartado Postal | Correo Electrónico: | | |
| Teléfono: | Fax: | | |
| Nombre del Representante Legal: | Nacionalidad: | | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Fecha de Nacimiento: | | |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación: | | | |
| Indicar el % de participación (%): | |  |  |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”** | | **SI ( )** | **NO ( )** |
| **Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  sasdasfdasdaxdd  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | | | |
| **Generales del Accionista #2** | | | |
| Nombre de la Persona Jurídica: | | | |
| RUC: | Fecha de Constitución: | | |
| País: | Sector Económico: | | |
| Dirección: | | | |
| Apartado Postal | Correo Electrónico: | | |
| Teléfono: | Fax: | | |
| Nombre del Representante Legal: | Nacionalidad: | | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Fecha de Nacimiento: | | |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación: | | | |
| Indicar el % de participación (%): | | | |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”** | | **SI ( )** | **NO ( )** |
| **Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | | | |
| **Generales del Accionista #3** | | | |
| Nombre de la Persona Jurídica: | | | |
| RUC: | Fecha de Constitución: | | |
| País: | Sector Económico: | | |
| Dirección: | | | |
| Apartado Postal | Correo Electrónico: | | |
| Teléfono: | Fax: | | |
| Nombre del Representante Legal: | Nacionalidad: | | |
| N° Cédula/Pasaporte: | Fecha de Nacimiento: | | |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación: | | | |
| Indicar el % de participación (%): | | | |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”** | | **SI ( )** | **NO ( )** |
| **Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?**  **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO**  **Explicación:** | | | |

|  |
| --- |
| **Declaración Jurada** |
| Por este medio yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal, declaro que toda la información antes mencionada es verdadera a los días \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_; y me obligo a notificar inmediatamente cualquier cambio que se dé. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**