

LMV Casa de Valores
Declaración jurada socios, accionistas o beneficiarios finales



Fecha	día	mes	año
-------	-----	-----	-----

Nota: diligenciar uno por cada socio, accionista o beneficiario persona jurídica

Nombre empresa a vincular o actualizar _____

Socios, accionistas o beneficiarios - Persona Jurídica

Nombre socio, accionista o beneficiario persona jurídica _____ % Participación _____

País de constitución _____ Nit _____ Ruc _____ Otro _____ No. _____

Es entidad financiera Si No En caso afirmativo, indicar No. GIIN _____

Cotiza en bolsa Si No Sí la respuesta es positiva, en cual (es) _____

Países en los cuales la entidad tiene obligaciones fiscales de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones:

País 1 _____ Número de identificación tributaria en el país 1 _____

País 2 _____ Número de identificación tributaria en el país 2 _____

Dirección _____ Teléfono _____

Fax _____ Ciudad _____ País _____

Descripción actividad económica _____

Entre sus beneficiarios finales, accionistas, controlantes o alguno de sus familiares (hasta segundo grado de consanguinidad/afinidad y primero civil) son considerados personas públicamente expuestas (PEP)? Si No

Socios, accionistas o beneficiarios - Personas naturales

Nombre (s) _____ % Participación _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de identificación Tipo _____ Número _____

Fecha de nacimiento día _____ mes _____ año _____ Estado civil Soltero Casado Divorciado Viudo Unión Libre Apartado Postal _____

Profesión / Ocupación Actual _____ Antigüedad _____

Nacionalidad _____ Tiene otra nacionalidad Si No

Nacionalidad 2 _____ No. Identificación _____

Nacionalidad 3 _____ No. Identificación _____

Dirección Residencial _____ Teléfono _____

Teléfono celular _____ Ciudad _____ País _____

Dirección laboral _____ Teléfono _____

Fax _____ Ciudad _____ País _____

Correo electrónico _____ Es usted una persona expuesta públicamente (PEP)? Si No

En caso afirmativo, favor contactar a su ejecutivo comercial para diligenciar los formularios "Autorización para vinculación de PPE" y "Debida diligencia ampliada o reforzada"

Datos financieros

Ingresos mensuales USD _____ Egresos mensuales USD _____ Origen de fondos _____

Otros ingresos si los tiene USD _____ Detalle otros ingresos (diferentes a la actividad económica principal) _____

Total activos USD _____ Total pasivos USD _____ Total patrimonio USD _____

Patrimonio total declarado hace 2 años USD _____ Patrimonio total declarado hace 1 año USD _____

Nombre (s) _____ % Participación _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de identificación Tipo _____ Número _____

Fecha de nacimiento día _____ mes _____ año _____ Estado civil Soltero Casado Divorciado Viudo Unión Libre Apartado Postal _____

Profesión / Ocupación Actual _____ Antigüedad _____

Nacionalidad _____ Tiene otra nacionalidad Si No

Nacionalidad 2 _____ No. Identificación _____

Nacionalidad 3 _____ No. Identificación _____

Dirección Residencial _____ Teléfono _____

Teléfono celular _____ Ciudad _____ País _____

Dirección laboral _____ Teléfono _____

Fax _____ Ciudad _____ País _____

Correo electrónico _____ Es usted una persona expuesta públicamente (PEP)? Si No

En caso afirmativo, favor contactar a su ejecutivo comercial para diligenciar los formularios "Autorización para vinculación de PPE" y "Debida diligencia ampliada o reforzada"

Datos financieros

Ingresos mensuales USD _____ Egresos mensuales USD _____ Origen de fondos _____

Otros ingresos si los tiene USD _____ Detalle otros ingresos (diferentes a la actividad económica principal) _____

Total activos USD _____ Total pasivos USD _____ Total patrimonio USD _____

Patrimonio total declarado hace 2 años USD _____ Patrimonio total declarado hace 1 año USD _____

Declaración FATCA - (Foreign Account Tax Compliance Act): Conforme a la composición accionaria de la compañía, alguno de los socios, accionistas o beneficiarios de la misma, con un porcentaje igual o superior al 10%: a) ha permanecido más de 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los Estados Unidos, b) es poseedor de la tarjeta verde o "Green Card" (tarjeta de residencia de los Estados Unidos), c) recibe cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones y otras ganancias fijas u ocasionales de fuentes dentro de los Estados Unidos, recibe cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos, d) declara renta en los Estados Unidos: Si No Sí la respuesta es Sí, detalle a continuación:

Nombre (s)	Apellidos (s)	Tipo I.D.	Número	TIN (Tax Identification Number)

Declaración de obligación tributaria: Asimismo, declaramos que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúen a la Casa, cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias de cada socio, accionista o aportante de su país (es) de residencia fiscal. Nos comprometemos a notificar inmediatamente a la Casa sobre cualquier cambio de país de residencia fiscal, número de identificación tributaria y, en consecuencia, se exonera y libera de toda responsabilidad civil y/o penal a LVM Casa de Valores, S.A., Directores, Dignatarios, Ejecutivos y Agentes, derivada del incumplimiento de dichas obligaciones tributarias, y nos comprometemos a mantenerlos indemnes por los daños y perjuicios que puedan surgir de dichas actuaciones u omisiones.

Debidamente facultado (a), por este medio declaro bajo gravedad de juramento que la información suministrada a la Casa de Valores en este formulario es real. Me comprometo ante la Casa de Valores, de notificar cualquier variación en la información contenida en la presente declaración dentro de los siguientes 30 días de haberse producido el cambio. De no hacerlo, entiendo y acepto que la Casa de Valores podrá proceder con el cierre de la cuenta/depósito.

Firma presidente / Secretario/ Dignatario / Representante legal / Apoderado

Nombres y apellidos

Número documento de indentidad