



Las regulaciones tributarias basadas en la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras (FATCA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos, el Estándar Común de Información de la OECD (CRS, por sus siglas en inglés) y otros acuerdos fiscales internacionales exigen que el Fondo recopile y suministre cierta información sobre la residencia fiscal del titular de la cuenta. Si el titular de la cuenta, o cualquier persona o beneficiario controlador, tiene residencia fiscal en una jurisdicción declarable, entonces se le puede exigir al Fondo, conforme a las regulaciones tributarias aplicables, que comparta información sobre su cuenta con las autoridades fiscales pertinentes, las cuales pueden intercambiar dicha información de forma automática con las autoridades fiscales de las jurisdicciones donde resida el titular de la cuenta, personas o beneficiarios controladores. El término "Personas controladoras" se refiere a las personas naturales que ejercen control sobre una entidad. En el caso de un fideicomiso, tal término se refiere al fundador, los fideicomisarios, el protector (si lo hubiera), los beneficiarios o la clase de beneficiarios y cualquier otra persona natural que ejerza control efectivo total sobre el fideicomiso, y en el caso de un régimen jurídico distinto de un fideicomiso, tal término se refiere a personas en posiciones equivalentes o similares. El término "Personas controladoras" debe interpretarse de manera coherente con las Recomendaciones del Grupo de Acción Financiera Internacional. Si no hay una persona natural que ejerza control sobre la entidad, entonces la persona controladora será la persona natural que mantenga la posición de alto funcionario administrativo. Si tiene alguna pregunta relacionada con la compleción del formulario, comuníquese con su asesor tributario. Se deben completar todas las secciones para que el formulario tenga validez.

## 1 DATOS DE LA PERSONA CONTROLADORA

Ingrese el nombre legal del o los titular(es) de la cuenta de la entidad pertinente correspondiente a una persona controladora:

Entidad 1 \_\_\_\_\_

Entidad 2 \_\_\_\_\_

1a Entidad 3 \_\_\_\_\_

Referencia de la cartera \_\_\_\_\_ Número de referencia del cliente \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Sr.  Sra.  Srta.

Nombre(s) \_\_\_\_\_ Apellido(s) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad \_\_\_\_\_

1b Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (dd-mm-aaaa) \_\_\_\_\_ Localidad/Ciudad de nacimiento \_\_\_\_\_ País de nacimiento \_\_\_\_\_

**Dirección de correo postal (ingrésela solo si es distinta a la dirección mostrada en la sección 1B)**

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad/Localidad \_\_\_\_\_

1c Código postal \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

## 2 DATOS DE LA RESIDENCIA FISCAL

- Complete los siguientes campos a continuación: (i) lugar de residencia fiscal de la persona controladora y (ii) número de identificación fiscal (TIN, por sus siglas en inglés) de la persona controladora para cada país o jurisdicción indicada.
- Si es ciudadano o residente de Estados Unidos (EE. UU.), incluya Estados Unidos en la siguiente tabla junto con su TIN de EE. UU.
- Si tiene residencia fiscal en más de tres países o jurisdicciones, adjunte un formulario adicional firmado por usted.

Si no posee un TIN, indique el motivo A, B o C correspondiente según se indica a continuación:

**Motivo A** – El país o jurisdicción donde reside la persona controladora no emite números de identificación fiscal a sus residentes

**Motivo B** – La persona controladora no puede, por ningún motivo, obtener un TIN o número equivalente (explique más abajo el motivo por el que no puede obtener un TIN si ha seleccionado este motivo)

**Motivo C** – No necesita un TIN (Nota: seleccione este motivo solo si las autoridades del país de residencia fiscal no exigen que se dé información del TIN)

País de residencia fiscal \_\_\_\_\_ Número de Identificación Fiscal (TIN) \_\_\_\_\_ si no posee un TIN, seleccione el motivo  A  B  C

Explique más abajo el motivo por el que no puede obtener un TIN si seleccionó el Motivo B \_\_\_\_\_

País de residencia fiscal \_\_\_\_\_ Número de Identificación Fiscal (TIN) \_\_\_\_\_ si no posee un TIN, seleccione el motivo  A  B  C

Explique más abajo el motivo por el que no puede obtener un TIN si seleccionó el Motivo B \_\_\_\_\_

País de residencia fiscal \_\_\_\_\_ Número de Identificación Fiscal (TIN) \_\_\_\_\_ si no posee un TIN, seleccione el motivo  A  B  C

Explique más abajo el motivo por el que no puede obtener un TIN si seleccionó el Motivo B \_\_\_\_\_

¿Preguntas? Comuníquese con su asesor financiero o con la oficina local de Franklin Templeton

- 1 Entiendo que la información que he presentado se rige por todas las disposiciones de los términos y condiciones que regulan la relación del titular de la cuenta con Franklin Templeton y que exponen de qué manera Franklin Templeton puede utilizar y compartir la información que he presentado.
- 2 Acepto y acuerdo que la información incluida en este formulario y la información relacionada con el titular de la cuenta y cualquier cuenta declarable puede transmitirse a las autoridades fiscales del país en que se mantiene(n) esta(s) cuenta(s) y se pueden intercambiar con las autoridades fiscales de otro país o países en que el titular de la cuenta pueda tener residencia fiscal conforme a los acuerdos intergubernamentales para intercambiar información de cuentas financieras con el o los país(es) en que se mantiene(n) esta(s) cuenta(s).
- 3 Certifico que soy la persona controladora, o que estoy autorizado para firmar por la persona controladora, de todas las cuentas mantenidas por el titular de la cuenta de la entidad con la que este formulario se relaciona.
- 4 **Afirmo que todas las declaraciones expresadas aquí son, a mi leal saber y entender, correctas y completas.**
- 5 Me comprometo a informar a Franklin Templeton, en un plazo de 30 días, cualquier cambio en circunstancias que afecte la condición de residencia fiscal del individuo identificado en la Parte 1 de este formulario o provoque que la información incluida aquí sea incorrecta, y a proporcionar a Franklin Templeton una autocertificación y declaración debidamente actualizada en un plazo de 30 días a partir de la modificación de dichas circunstancias.

---

Inversionista/Firma autorizada

---

**NOMBRE** (en mayúsculas)

---

Fecha

**Nota:** si no es la persona controladora, indique la capacidad asignada con la que firma el formulario. Si firma bajo un poder notarial, adjunte también una copia certificada de este.

**Capacidad:** \_\_\_\_\_