

Auto-Certificación de Residencia Fiscal para Personas

Naturales Self-Certification of Tax Residence for Individuals

La información compartida en este formato será utilizada para cumplir con requerimientos regulatorios tributarios. El no diligenciamiento y envío oportuno de este formato puede implicar que su(s) cuenta(s) sea(n) reportada(s) a las autoridades tributarias correspondientes. <i>The information shared in this format will be used to comply with tax regulatory requirements. Failure to complete and timely send this format may imply that your account(s) will be reported to the corresponding tax authorities.</i>		Rev. 06/2023 Para uso interno – Número CIF For internal use – CIF number	
A. Identificación del Titular de la Cuenta Account Holder Identification			
Nombre y Apellidos Completos / <i>Name of individual (first, middle, and last name)</i>		Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) / <i>Date of Birth</i> (dd/mm/yyyy)	Número de Identificación o Número de Identificación Tributaria (NIT) / <i>Identification Number</i>
		País de Nacimiento / <i>Country of Birth</i>	
Dirección de Residencia (calle y número; número de apartamento). No utilizar Apartado Postal / <i>Home address (number and street; apartment or suite number)</i>			
Ciudad / <i>City</i>	Provincia/Estado/Departamento / <i>Province / state</i>	Código Postal / <i>Postal code/ZIP</i> <i>code</i>	País (no utilizar abreviaciones) / <i>Country</i> (<i>do not abbreviate</i>)
B. Residencia Fiscal del Titular de la Cuenta – Estados Unidos de América Account Holder Tax Residency – United States			
B.1 ¿Debe usted declarar sus impuestos en los Estados Unidos de América? / <i>Are you required to file a tax return in the U.S.?</i> ☐ Sí / Yes. Por favor incluir su Número de Identificación Tributaria (TIN, por sus siglas en inglés) o Número de Seguridad Social en EEUU (SSN, por sus siglas en inglés). <i>Provide your U.S. Social Security Number (SSN)</i> _____ ☐ No. * Las personas que deben declarar sus impuestos en EE. UU. incluye, pero no se limita a: ciudadanos de EE. UU. (incluye a las personas naturales con doble nacionalidad) y personas con estatus de residentes en EE. UU. Toda persona Física que sea Residente o ciudadano(a) de EE. UU. debe considerarse como persona que declara sus impuestos en EE. UU. * <i>Persons who are required to file a tax return in the U.S. include, but are not limited to, U.S. citizens (including persons with dual citizenship) and persons with U.S. resident status. All U.S Resident or citizen must be considered has U.S tax filer</i>			
C. Residencia Fiscal del Titular de la Cuenta – Otros Países Account Holder Tax Residency – Other Foreign Countries			
C.1 ¿Debe usted declarar sus impuestos en un país/jurisdicción diferente a Costa Rica o a los Estados Unidos de América? <i>Are you required to file a tax return in any country/jurisdiction other than Costa Rica or the U.S.?</i> ☐ No. ☐ Sí / Yes. Listar a continuación el/los nombre(s) de/los países(es)/jurisdicción(es) y el/los Número(s) de Identificación Tributaria TIN/NIT*. Si no puede informar el TIN/NIT, favor indique la razón usando el Código correspondiente. <i>Provide the country/countries and Taxpayer Identification Number(s) (TIN) below. If you cannot provide your TIN, indicate the reason with the appropriate No TIN Reason Code*, choosing from the list below.</i>			

País / Country	TIN/NIT	No TIN Reason Code	Código "Razón para no informar TIN/NIT" Other reason. please provide explanation.

* Razón para no informar TIN/NIT / No TIN Reason Codes

A Se ha solicitado o se va a solicitar un TIN/NIT, pero no se ha recibido. Se suministrará el TIN/NIT cuando sea recibido / have applied or will apply for a TIN*, but have not yet received it. I will provide it when I receive it.

B La autoridad tributaria del país no expide TIN/NIT / The country of tax jurisdiction does not issue TINs

D. Personas que ejercen el control de un fideicomiso / Controlling Persons of a Trust

Está llenando este formulario como persona controladora de un fideicomiso*? Are you filling this form as a controlling person of a trust*?

☐ No.

☐ Sí / Yes. Especifique el tipo de persona que ejerce el control / Specify Controlling Person type:

☐ Fideicomitente / Settlor

☐ Fideicomisario / Trustee

☐ Beneficiario / Beneficiary

☐ Otro / Other

* El control sobre el fideicomiso generalmente lo ejercen todas las partes del fideicomiso. Las partes del fideicomiso incluyen fideicomitentes; fideicomisarios; beneficiarios y cualquier otra persona física que ejerza el control efectivo final sobre el fideicomiso (incluso a través de una cadena de control o propiedad), así como las personas que ejercen el control de cualquier entidad que sea fideicomitente, fideicomisario, protector o beneficiario del fideicomiso. Según el CRS, el(los) fideicomitente(s), el(los) fideicomisario(s), el(los) protector(es) (si lo hubiere) y el(los) beneficiario(s) o clase(s) de beneficiarios, siempre son tratados como Personas que ejercen el control de un fideicomiso, independientemente de si alguno de ellos ejerce o no control sobre las actividades del fideicomiso

* Control over the trust is generally exercised by every party to the trust. Parties to the trust include settlors; trustees; beneficiaries and any other natural persons exercising ultimate effective control over the trust (including through a chain of control or ownership) — as well as the controlling persons of any entity that is a settlor, trustee, protector, or beneficiary of the trust. Under the CRS the settlor(s), the trustee(s), the protector(s) (if any), and the beneficiary(ies) or class(es) of beneficiaries, are always treated as Controlling Persons of a trust, regardless of whether or not any of them exercises control over the activities of the trust.

E. Certificación y Compromiso / Certification and Undertaking

- *Certifico que la información entregada en este formato se encuentra completa y correcta.*
- *Autorizo a DAVIbank (Costa Rica), S.A. (antes Scotiabank de Costa Rica, S.A.) para entregar, de forma directa o indirecta, a las autoridades tributarias correspondientes o a cualquier otra parte autorizada a auditar o conducir una revisión similar con fines tributarios en IDavivienda Group, la información contenida en este formato y/o a entregar copia de esta información, así como a informar a dichas autoridades tributarias o partes autorizadas respecto de cualquier otra información que la entidad Davivienda Group pueda tener en su poder que sea relevante para la clasificación declarada en esta certificación;*
- *Reconozco que la información contenida en este formato y la información respecto a mis cuentas en DAVIbank (Costa Rica) S.A (incluyendo la información de los saldos o balances de las cuentas y pagos recibidos) pueden ser reportadas a las autoridades tributarias locales, y que estas autoridades tributarias pueden también entregar dicha información a las autoridades de cualquier otro país adicional, que yo haya listado anteriormente como un país en el que soy residente tributario;*
- *Autorizo a Davivienda Group, para compartir la información contenida en este formato con todas sus subsidiarias, afiliadas, controladas, cesionarias existentes o que puedan existir, sea que estén domiciliadas en la República de Costa Rica o en el extranjero.*
- *Me comprometo a notificar a DAVIbank (Costa Rica) S.A de manera inmediata cualquier cambio de circunstancias que puedan causar que la información contenida en este formato deje de ser correcta y válida, así como a entregar a DAVIbank (Costa Rica) S.A una Auto Certificación de Residencia Fiscal actualizada dentro de los primeros 30 días en que se haya presentado un cambio en dicha circunstancia.*
- *Declaro bajo gravedad de juramento que los flujos de ingreso y salida que se efectúen desde las cuentas operadas en DAVIbank (Costa Rica) S.A., bajo mi nombre, cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias correspondientes al país de residencia fiscal reportado a la entidad.*
- *I hereby certify that the information provided on this form is correct and complete.*
- *I authorize DAVIbank (Costa Rica), S.A. (formerly Scotiabank de Costa Rica, S.A.) to provide, directly or indirectly, to any relevant tax authorities or any party authorized to audit or conduct a similar review of Davivienda Group for tax purposes, the information contained in this form and/or a copy of this form and to disclose to such tax authorities or such party any additional information that Davivienda Group, may have in its possession that is relevant to my qualification claimed on the basis of this certification.*
- *I acknowledge that information contained in this form and information regarding my DAVIbank (Costa Rica) S.A. accounts (including information on account balances and payments received) may be reported to the local tax authorities, and that those tax authorities may provide the information to any additional country I have listed above as being a country in which I am a resident for tax purposes.*
- *I authorize Davivienda Group to share the information contained in this form with all its subsidiaries, affiliates, controlled entities, and assignees, whether existing or future, regardless of whether they are domiciled in the Republic of Costa Rica or abroad*
- *I undertake to advise DAVIbank (Costa Rica) S.A, immediately of any change in circumstances that causes the information contained herein to become incorrect and to provide DAVIbank (Costa Rica) S.A. with an updated Tax Residency Self-Certification form within 30 days of such change in circumstances.*
- *I am, hereby declare under oath and penalty of perjury that the incoming and outgoing flows made from accounts operated with DAVIbank (Costa Rica) S.A., under my name, comply and will comply with the tax obligations corresponding to the country of tax residence reported to the entity.*

Firma / Signature	Nombre completo del firmante (letra de imprenta) / Print name of signatory
Fecha (dd/mm/aaaa) / Date (dd/mm/yyyy)	Indicar facultad para firmar el documento (si el firmante no es el titular de la cuenta) / Capacity in which signatory is acting (if signatory is not the account holder)

*TIN: Taxpayer Identification Number, según sus siglas y nombre en inglés. NIT: Número de Identificación Tributaria