

Apellido y Nombre/s: _____

O.C.D.E.

A los efectos del intercambio de información de cuentas financieras establecido por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico-OCDE y la Resolución General N° 3826/2015 de la AFIP, el Cliente declara tener residencia fiscal en el (los) país(es) detallado(s) a continuación:

País Residencia Fiscal 1:	País Residencia Fiscal 2:	País Residencia Fiscal 3:
NIT ¹ 1:	NIT ¹ 2:	NIT ¹ 3:

¹: NIT: Numero de Identificación Tributaria. En caso de tener residencia fiscal en Argentina, ingrese CUIT / CUIL. Para residencia fiscal norteamericana, ingrese Social Security Number (SSN). Para otra residencia fiscal, ingrese el número de identificación tributaria que aplique.

F.A.T.C.A.

En cumplimiento de la Ley Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) de los Estados Unidos, la cual establece que un Estadounidense es un individuo que reúne alguna de las siguientes características: 1) Ciudadano estadounidense con Pasaporte estadounidense, 2) Residente estadounidense con Tarjeta de Residencia (Green Card) y 3) Residente Parcial (183 días en 1 año calendario, o 122 días de promedio en los últimos 3 años calendario), el cliente declara:

A) ☐ que **NO** es una persona estadounidense y que no esta actuando en nombre y representación de una persona estadounidense. Una declaración falsa en este sentido puede ser pasible de penas en virtud de las leyes de los EEUU. En igual sentido declara que si su situación se modifica, y pasa a ser una persona estadounidense, notificará este hecho en un plazo de 30 días.

B) ☐ que **SI** es una persona estadounidense, adjuntando el Formulario W-9 completo. El Cliente manifiesta que presta consentimiento y autoriza expresamente, en los términos de los artículos 5º, 6º y concordantes de la Ley 25.326 y su Reglamentación; y el artículo 53 de la Ley 26.831 de Mercado de Capitales, a **Allaria Ledesma y Cía. S.A.** para que proporcione al Internal Revenue Service de los Estados Unidos (IRS) información respecto de su persona y/o cuenta comitente. Asimismo reconoce expresamente que el envío de dicha información al IRS en el marco de la presente autorización no se encuentra protegido por el secreto bursátil, privacidad y protección de la información en el marco de las leyes N° 26.831 y N° 25.326, facilitando de este modo el cumplimiento de la normativa FATCA a **Allaria Ledesma y Cía. S.A.** También autoriza a **Allaria Ledesma y Cía. S.A.** a retener un 30% sobre créditos impositivos que pudieran ser recibidos en su cuenta, en el caso de que no suministrase a **Allaria Ledesma y Cía. S.A.** la información que le sea requerida para documentar su status de contribuyente estadounidense. Finalmente reconoce que ha sido previamente informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de los datos previstos por la Ley 25.326 ante **Allaria Ledesma y Cía. S.A.**

Firma _____ Aclaración _____ Fecha _____