

AUTOCERTIFICACIÓN PARA GOBIERNO Y ENTIDADES GUBERNAMENTALES

AUTO-CERTIFICACIÓN PARA GOBIERNO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO INTERGUBERNAMENTAL ENTRE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO Y EL DEPARTAMENTO DEL TESORO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO FISCAL INTERNACIONAL INCLUYENDO RESPECTO DE FATCA (FOREING ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT).

México D.F., a ____ de _____ del 20__

Datos Generales

Denominación o Razón Social: _____ Domicilio: Calle _____
Núm. Int. _____ Núm. Ext. _____ Colonia _____ Código Postal _____ Estado _____
País de Domicilio _____ País de Residencia Fiscal: _____ País de Constitución _____
RFC: _____ Clave en el Registro Federal de Contribuyentes o número de identificación fiscal: _____

Seleccione su estatus FATCA en el siguiente recuadro

Beneficiario Efectivo Exento

Beneficiarios Efectivos Exentos no sujetos a reportar

Se clasificará en ésta sección solo si su representada es alguna de las siguientes entidades:

- ✓ Sea el Gobierno de México y/o cualquier subdivisión política de México, agencia o instrumento que sean propiedad total de México.
- ✓ Nacional Financiera, S.N.C.
- ✓ Banco Nacional de Comercio Exterior, S.N.C.
- ✓ Banco Nacional de Obras y servicios públicos, S.N.C.
- ✓ Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C.
- ✓ Financiera Nacional de Desarrollo Agropecuario, Rural, Forestal y Pesquero.
- ✓ Banco de México y cualquiera de sus subsidiarias que sean de su propiedad total.
- ✓ Fondo de pensiones que hayan sido establecidos en México por alguna de las entidades señaladas en esta sección, para proporcionar beneficios de retiro, discapacidad o muerte a quienes sean o hayan sido sus empleados o personas designadas por estos u otro que proporcione o haya proporcionado servicios personales con este beneficio.

De haberse clasificado en ésta sección, pasar a la Declaratoria de protesta de decir verdad.

Notas:

Finalizará la validez de esta auto-certificación si se produce un cambio en las circunstancias que sea susceptible de afectar el estatus del titular según lo declarado en ésta sección.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información presentada en éste documento fue proporcionada por el suscrito, es real y cierta; y autorizo a **Grupo Financiero Interacciones y sus empresas integrantes**, a utilizar esta información para los fines que establece el acuerdo intergubernamental (IGA por sus siglas en inglés) celebrado entre México y Estados Unidos de América (EUA) con la intención de mejorar el cumplimiento fiscal internacional, el cual fue suscrito en la Ciudad de México el día 9 de Abril de 2014 y publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 21 de Agosto de 2014. Asimismo me obligo en mi carácter de cliente o apoderado a informar de manera inmediata a **Grupo Financiero Interacciones y sus empresas integrantes**, cualquier cambio de circunstancias a las respuestas efectuadas.

Nombre y Firma del Titular o Representante Legal del Cliente