



FINANCIERA INSULAR S.A.

AUTOCERTIFICACION ACUERDO INTERGUBERNAMENTAL FACTA

PARA EMPRESA (PERSONA JURIDICA)

Razón o Denominación Social: _____

Domicilio de la Entidad (Empresa): _____

Dirección para recibir correspondencia (Si aplica): _____

Numero de Identificación Fiscal de Honduras (RTN): _____

Número de Identificación Fiscal (TIN) de EE.UU. (Si aplica) _____

Residencia Fiscal de la Entidad: _____

Estatus FATCA (si es una Institución Financiera): _____

Numero de Identificación de Intermediario Global (GIIN) (si aplica): _____

Es una Entidad Pasiva: SI () NO ()

Nombre: _____

Domicilio: _____

Numero de Identificación Fiscal (TIN) de la (s) personas que ejercen el control: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Numero de Identificación Fiscal (TIN) de la (s) personas que ejercen el control): _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Numero de Identificación Fiscal (TIN) de la (s) personas que ejercen el control): _____

CLAUSULA: Yo Declaro que la información aquí brindada es correcta, completa y fehaciente.

En caso de proporcionar información incorrecta o falsa Financiera Insular S.A. (FINISA) queda liberada de responsabilidad alguna.

Firma del Representante Autorizado: _____

Fecha: _____