

**ANEXO 1**  
**Autorización Reporte Información FATCA**  
**Persona Natural**

Ciudad, \_\_\_\_\_ Fecha: DD /MM /AAAA

**Señores**  
**Fiduciaria Bogotá**

**Autorización:**

Yo \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_ Identificado con \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_, TIN \_\_\_\_\_, bajo la gravedad del Juramento, por medio de la presente declaro:

1. Que cumpla con alguno(s) de los siguientes indicios (marque con una X):

<input type="checkbox"/>	1. Identificación del cliente como ciudadano Estadounidense o residente
<input type="checkbox"/>	2. Identificación de un lugar de nacimiento del cliente dentro de territorio de los Estados Unidos.
<input type="checkbox"/>	3. Una dirección de residencia del cliente ubicada dentro del territorio de los Estados Unidos o una dirección de correspondencia (buzón postal) en los Estados Unidos.
<input type="checkbox"/>	4. Números telefónicos del cliente, ubicados dentro del Territorio de los Estados Unidos
<input type="checkbox"/>	5. Instrucciones permanentes (órdenes) de los clientes, para transferir fondos a una cuenta mantenida en los Estados Unidos (o que las órdenes se reciban desde una cuenta de EE.UU).
<input type="checkbox"/>	6. Un poder de abogado o firma autorizada concedida a una persona con dirección en Estados Unidos.
<input type="checkbox"/>	7. Identificación de una dirección de correspondencia que pertenece a un tercero diferente al titular ("in-care-of") o cuyo tercero es la Fiduciaria ("hold mail") y que sea la única dirección identificada para el cliente.

2. Que autorizo por medio de la presente a Fiduciaria Bogotá para que recolecte y entregue la información que considere pertinente y requiera el Gobierno de los Estados Unidos en desarrollo de la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras, por sus siglas en inglés FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act).
3. Que declaro libre de cualquier responsabilidad a Fiduciaria Bogotá por la información que se entregue al Gobierno de los Estados Unidos, quien lo hace en acatamiento de la normativa de ese país.

Atentamente,

Nombre completo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Identificación \_\_\_\_\_