****

**BOLSA DE VALORES DE PANAMÁ, S.A.**

**CENTRAL LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A.**

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES – PERSONAS NATURALES **

**Nombre de la Institución:**

**Fecha:**

Beneficiario Final: Toda persona natural que individualmente o de común acuerdo con otras personas, directa o indirectamente, sea titular o tenga el derecho de ejercer el voto con respecto al 10% de las acciones emitidas y en circulación de una persona jurídica (Artículo 9, Acuerdo No.6-2015). No estará obligada a proveer esta información la solicitante que cotice, o haga parte de un grupo económico que cotice públicamente no menos del sesenta por ciento (60%) de sus acciones comunes que dificulte la identificación de beneficiarios finales (personas naturales); o aquellas que su propietario sea un Estado Soberano. Para estos efectos, el Representante Legal de la sociedad solicitante u otro director o dignatario deberá aportar documento por escrito informando tal situación (Acuerdo No.2-2011).

**Nota: Puede agregar más cuadros conforme sea necesario.**

|  |
| --- |
| **Generales del Beneficiario Final** |
| Nombre del Accionista:  |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final:  | Participación %:  |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad:  | Fecha Nacimiento:  |
| Profesión u Oficio:  | Apartado Postal:  | Teléfono:  |
| Lugar de Trabajo:  |
| Domicilio Laboral: |
| Domicilio Personal:  |
| Correo electrónico:  |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros? Sí No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** |
| **Generales del Beneficiario Final** |
| Nombre del Accionista:  |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final:  | Participación %:  |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad:  | Fecha Nacimiento:  |
| Profesión u Oficio:  | Apartado Postal:  | Teléfono:  |
| Lugar de Trabajo:  |
| Domicilio Laboral: |
| Domicilio Personal:  |
| Correo electrónico:  |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros? Sí No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** |
| **Generales del Beneficiario Final** |
| Nombre del Accionista: |
| Nombre y Apellido del Beneficiario Final:  | Participación %: |
| N° Cédula/Pasaporte: | Nacionalidad:  | Fecha Nacimiento:  |
| Profesión u Oficio:  | Apartado Postal:  | Teléfono:  |
| Lugar de Trabajo:  |
| Domicilio Laboral: |
| Domicilio Personal:  |
| Correo electrónico:  |
| ¿Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos financieros? Sí No **En caso afirmativo, solicitamos ampliar su respuesta:** |
| **Declaración Jurada** |
| Por este medio yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal, declaro que toda la información antes mencionada es verdadera a los días \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_; y me obligo a notificar inmediatamente cualquier cambio que se dé. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**

**CENTRAL LATINOAMERICANA DE VALORES, S.A.**

**BOLSA DE VALORES DE PANAMÁ, S.A.**

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS FINALES – PERSONAS JURIDICA**

**Nombre de la Institución:**

**Fecha:**

Beneficiario Final: Toda persona natural que individualmente o de común acuerdo con otras personas, directa o indirectamente, sea titular o tenga el derecho de ejercer el voto con respecto al 10% de las acciones emitidas y en circulación de una persona jurídica (Artículo 9, Acuerdo No.6-2015). No estará obligada a proveer esta información la solicitante que cotice, o haga parte de un grupo económico que cotice públicamente no menos del sesenta por ciento (60%) de sus acciones comunes que dificulte la identificación de beneficiarios finales (personas naturales); o aquellas que su propietario sea un Estado Soberano. Para estos efectos, el Representante Legal de la sociedad solicitante u otro director o dignatario deberá aportar documento por escrito informando tal situación (Acuerdo No.2-2011).

**Nota: Puede agregar más cuadros conforme sea necesario.**

|  |
| --- |
| **Generales del Accionistas # 1 – Persona Jurídica** |

|  |
| --- |
| Nombre de la Persona Jurídica:  |
| RUC: | Fecha de Constitución: |
| País:  | Sector Económico: |
| Dirección:  |
| Apartado Postal  | Correo Electrónico: |
| Teléfono: | Fax: |
| Nombre del Representante Legal:  | Nacionalidad:  |
| N° Cédula/Pasaporte: | Fecha de Nacimiento:  |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación:  |
| Indicar el % de participación (%):  |  |  |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”**  | **SI ( )** | **NO ( )** |
| **Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?** sasdasfdasdaxdd**(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO****Explicación:** |
| **Generales del Accionista #2** |
| Nombre de la Persona Jurídica: |
| RUC: | Fecha de Constitución: |
| País:  | Sector Económico: |
| Dirección:  |
| Apartado Postal  | Correo Electrónico: |
| Teléfono: | Fax: |
| Nombre del Representante Legal: | Nacionalidad:  |
| N° Cédula/Pasaporte:  | Fecha de Nacimiento:  |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación:  |
| Indicar el % de participación (%): |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”**  | **SI ( )** | **NO ( )** |
| **Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?** **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO****Explicación:** |
| **Generales del Accionista #3** |
| Nombre de la Persona Jurídica: |
| RUC: | Fecha de Constitución: |
| País:  | Sector Económico: |
| Dirección:  |
| Apartado Postal  | Correo Electrónico: |
| Teléfono: | Fax: |
| Nombre del Representante Legal:  | Nacionalidad:  |
| N° Cédula/Pasaporte:  | Fecha de Nacimiento:  |
| Nombre de la empresa sobre la que posee participación:  |
| Indicar el % de participación (%): |
| **¿Esta sociedad tiene beneficiarios finales (personas naturales) con 10% o más de participación accionaria? De ser afirmativa la respuesta, deberá completarse el “Formulario de Declaración de Beneficiarios Finales – Persona Natural”**  | **SI ( )** | **NO ( )** |
| **Ha sido objeto de investigación y/o sanción por parte de alguna entidad nacional o internacional relacionado con el mercado de valores o delitos de blanqueo de capitales o financieros?** **(De ser afirmativo favor ampliar su respuesta): SI NO****Explicación:** |

|  |
| --- |
| **Declaración Jurada** |
| Por este medio yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal, declaro que toda la información antes mencionada es verdadera a los días \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_; y me obligo a notificar inmediatamente cualquier cambio que se dé. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**