

## DECLARACIÓN JURADA DE RESIDENCIA FISCAL PARA PERSONAS NATURALES

El llenado del presente formulario se realiza en cumplimiento del Estándar Común de Reporte (ECR/ CRS), emitido por la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria- SUNAT, de conformidad con lo establecido por el Decreto Supremo No. 256-2018-EF.

### I. IDENTIFICACIÓN DEL SOCIO

1. Nombres y Apellidos:			
2. Tipo de Documento:	3. Número Documento:	4. País de Nacimiento:	5. Fecha de Nacimiento:
6. Nacionalidad(es):		7. País(es) de Domicilio:	

### II. OTROS PAÍSES EN LOS QUE TIENE OBLIGACIONES FISCALES/TRIBUTARIAS

De conformidad con la información tributaria requerida en el Estándar Común de Reporte de Información - ECR (de acuerdo a la normativa tributaria aplicable), declaro lo siguiente:

¿Tiene residencia fiscal/ tributaria en otros países?

SI

NO

Indique a continuación aquel(los) país(es) en el(los) cual(es) tiene residencia fiscal (país donde se encuentra inscrito como contribuyente) de acuerdo con las leyes de dicha(s) jurisdicción(es)

Pais(es)	NIT*

\*NIT: Número de Información Tributaria en el extranjero o su equivalente funcional en ausencia de un número de identificación tributaria.

Si ha marcado SI, por favor indique su número de identificación tributaria/ SSN\*\* \_\_\_\_\_o  
EIN\*\*\* \_\_\_\_\_.

\*\*SSN: Social Security Number.

\*\*\*EIN: Número de Identificación del Empleador.

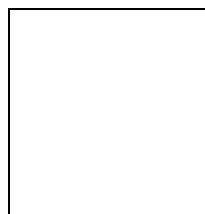
### III. DECLARACIÓN Y COMPROMISO

Mediante el presente documento, declaro que:

1. La información que brindo en este formulario es cierta, completa y actualizada.
2. Sólo soy residente a efectos fiscales en los países mencionados en la parte II de este formulario.
3. Me comprometo a comunicar a KURIACOOB sobre cualquier cambio de circunstancias para la presente Declaración y actualizarla en un plazo máximo de 30 días calendario contados a partir de la fecha de cambio.
4. Autorizo a KURIACOOB a proporcionar, directa o indirectamente, la información contenida en esta declaración a la Autoridad Fiscal pertinente.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de EL SOCIO



Huella digital