

ANEXA II

Formular de autocertificare privind rezidența fiscală a entității⁹⁰

Partea 1 - Identificarea Titularului de cont

A. Denumirea juridică a entității/sucursalei*:

B. Țara în care s-a constituit entitatea:

C. Adresa actuală a reședinței:

Strada*:

Numărul*:

Bloc:

Scara:

Etaj:

Apartamentul:

Localitatea:

Comuna:

Județul/Sectorul:

Țara*:

Codul poștal/Codul ZIP (dacă există)*:

D. Adresă poștală:

(vă rugăm să completați numai dacă este diferită de adresa indicată în secțiunea C)

Strada*:

Numărul*:

Bloc:

Scara:

Etaj:

Apartamentul:

Localitatea:

Comuna:

Județul/Sectorul:

Țara*:

Codul poștal/Codul ZIP (dacă există)*:

⁹⁰ Model OECD, pentru informații suplimentare poate fi accesat la adresa https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/CRS_INDIVIDUAL_Self-Cert_Form.pdf precum și pe portalul ANAF, Secțiunea "Schimb automat de informații în domeniul impozitelor directe"

Partea 3 - Țara/jurisdicția rezidenței în scopuri fiscale și numărul de identificare fiscală aferent sau echivalentul funcțional*(„NIF”)

Vă rugăm să completați următorul tabel indicând (I) locul în care Titularul de cont este rezident fiscal; (II) NIF-ul Titularului de cont pentru fiecare țară/jurisdicție indicată.

În cazul în care Titularul de cont nu este rezident fiscal în nicio țară/jurisdicție, vă rugăm să indicați acest lucru pe rândul 1 și să precizați locul conducerii efective sau jurisdicția în care este situat sediul său principal.

În cazul în care Titularul de cont are rezidența fiscală în mai mult de trei țări/jurisdicții, vă rugăm să utilizați o filă separată.

Dacă un NIF nu este disponibil, vă rugăm să furnizați motivul corespunzător - A, B sau C

Motivul A - Țara/jurisdicția în care este rezidentă Persoana care exercită controlul nu eliberează NIF-uri rezidenților săi.

Motivul B - Titularul de cont nu poate obține un NIF sau un număr echivalent (vă rugăm să explicați de ce nu puteți obține un NIF în tabelul de mai jos dacă ați selectat acest motiv).

Motivul C - Nu este necesar niciun NIF. (Notă. Selectați acest motiv numai în cazul în care legislația națională a jurisdicției relevante nu impune colectarea NIF-ului emis de o astfel de jurisdicție).

Țara/Jurisdicția de rezidență fiscală	NIF	Dacă un NIF nu este disponibil, introduceți Motivul A, B sau C
1		
2		
3		

Vă rugăm să explicați în tabelul de mai jos de ce nu puteți obține un NIF dacă ați selectat motivul B de mai sus.

1	
2	
3	

Partea 4 - Declarații și semnături*

Înțeleg că informațiile furnizate de mine sunt reglementate de dispozițiile complete ale termenilor și condițiilor care reglementează relația Titularului de cont cu

[inserați textul „Instituția financiară care deține contul” sau introduceți numele Instituției Financiare] care precizează modul în care _____ [Instituția Financiară/introduceți numele instituției financiare] poate utiliza și partaja informațiile furnizate de mine.

Accept că informațiile conținute în acest formular și informațiile privind Titularul de cont și orice cont (conturi) care fac(e) obiectul raportării pot fi raportat(e) autorităților fiscale din țara/jurisdicția în care acest(e) cont (conturi) este (sunt) administrat(e) și schimbat(e) cu autoritățile fiscale ale unei alte țări/jurisdicții în care Titularul de cont poate fi rezident fiscal în temeiul acordurilor internaționale de schimb de informații privind conturile financiare.

Declar că toate informațiile furnizate în această declarație sunt, după cunoștințele mele, corecte și complete.

Mă angajez să comunic _____ [Instituția Financiară/introduceți numele instituției financiare] în termen de _____ [XX] zile cu privire la orice modificare a circumstanțelor care afectează statutul de rezident fiscal al Titularului de cont identificate în partea 1 a prezentului formular sau care determină că informațiile conținute în prezentul document să devină incorecte sau incomplete (inclusiv orice modificări ale informațiilor privind Persoanele care exercită controlul identificate în partea 2 întrebarea 2a) și să furnizez

[Instituției Financiare care administrează contul/numele Instituției Financiare] o autocertificare și o declarație, actualizate în mod corespunzător în termen de _____ [până la XX] de zile de la această modificare a circumstanțelor.

Semnătură:*

Nume:*

Data:*

Notă: Vă rugăm să indicați calitatea în care semnați formularul (de exemplu, „ofițer autorizat”). Dacă semnați în baza unei procuri, vă rugăm să anexați și o copie certificată a procurii.

Confirm că sunt autorizat să semnez pentru Titularul de cont pentru toate conturile la care se referă prezentul form

ANEXA III

Formular de autocertificare privind rezidența fiscală a Persoanei care exercită controlul⁹¹

Partea 1 - Identificarea Persoanei care exercită controlul

A. Numele Persoanei care exercită controlul:

Nume*:

Titlul:

Prenume*:

B. Adresa actuală de reședință:

Strada*:

Numărul*:

Bloc:

Scara:

Etaj:

Apartamentul:

Localitatea:

Comuna:

Județul/Sectorul:

Țara*:

Codul poștal/Codul ZIP (dacă există)*:

C. Adresă poștală:

(vă rugăm să completați dacă secțiunea B de mai sus nu a fost completată)

Strada*:

Numărul*:

Bloc:

Scara:

Etaj:

Apartamentul:

Localitatea:

Comuna:

Județul/Sectorul:

Țara*:

Codul poștal/Codul ZIP (dacă există)*:

⁹¹ Model OECD, pentru informații suplimentare poate fi accesat la adresa: https://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/CRS_CONTROLLING_PERSONS_Self-Cert_form.pdf precum și pe portalul ANAF la secțiunea "Schimb automat de informații în domeniul impozitelor directe"

D. Data nașterii* (zz/ll/aaaa):

E. Locul nașterii

Orașul nașterii*:

Țara nașterii*:

F. Vă rugăm să introduceți denumirea juridică a Titularului/Titularilor de cont de entitate relevant(i) al (ale) Persoanei care exercită controlul.

Denumirea juridică a entității 1:

Denumirea juridică a entității 2:

Denumirea juridică a entității 3:

Partea 2 - Țara/jurisdicția rezidenței în scopuri fiscale și numărul de identificare fiscală aferent sau echivalentul funcțional*(„NIF”)

Vă rugăm să completați următorul tabel indicând (I) locul în care Persoana care exercită controlul este rezidentă fiscal; (II) NIF-ul Persoanei care exercită controlul pentru fiecare țară/jurisdicție indicată; și (III) în cazul în care Persoana care exercită controlul este rezident fiscal într-o țară/jurisdicție care este o jurisdicție care face obiectul raportării, vă rugăm să completați, de asemenea, **partea 3 „Tipul de Persoană care exercită controlul”**.

(Puteți afla, dacă o țară/jurisdicție este o jurisdicție care face obiectul raportării pe portalul OCDE pentru schimbul automat de informații).

În cazul în care Persoana care exercită controlul are rezidența fiscală în mai mult de trei țări/jurisdicții, vă rugăm să utilizați o filă separată.

Dacă un NIF nu este disponibil, vă rugăm să furnizați motivul corespunzător - **A, B sau C**

Motivul A - Țara/jurisdicția în care este rezidentă Persoana care exercită controlul nu eliberează NIF-uri rezidenților săi.

Motivul B - Titularul de cont nu poate obține un NIF sau un număr echivalent (vă rugăm să explicați de ce nu puteți obține un NIF în tabelul de mai jos dacă ați selectat acest motiv).

Motivul C - Nu este necesar niciun NIF. (Notă. Selectați acest motiv numai în cazul în care legislația națională a jurisdicției relevante nu impune colectarea NIF-ului emis de o astfel de jurisdicție).

Țara/Jurisdicția de rezidență fiscală	NIF	Dacă un NIF nu este disponibil, introduceți Motivul A, B sau C
1		
2		
3		

Vă rugăm să explicați în tabelul de mai jos de ce nu puteți obține un NIF dacă ați selectat motivul B de mai sus.

1	
2	
3	

Partea 3 - Tipul Persoanei care exercită controlul

(Vă rugăm să completați această secțiune numai dacă sunteți rezident fiscal în una sau mai multe jurisdicții care fac obiectul raportării)

Vă rugăm să furnizați statutul Persoanei care exercită controlul bifând căsuța corespunzătoare.	Entitatea 1	Entitatea 2	Entitatea 3
a. Persoană care exercită controlul asupra unei persoane juridice - control prin proprietate			
b. Persoană care exercită controlul asupra unei persoane juridice - controlul prin alte mijloace			
c. Persoană care exercită controlul asupra unei persoane juridice - funcționar de conducere de rang înalt			
d. Persoană care exercită controlul asupra unei fiducii - constituitor			
e. Persoană care exercită controlul asupra unei fiducii - fiduciar			
f. Persoană care exercită controlul asupra unei fiducii - beneficiar			
g. Persoană care exercită controlul asupra unei fiducii - alta			
h. Persoană care exercită controlul asupra unei construcții juridice (non-fiducie) - echivalentul constituitorului			
i. Persoană care exercită controlul asupra unei construcții juridice (non-fiducie) - echivalentul fiduciarului			
j. Persoană care exercită controlul asupra unei construcții juridice (non-fiducie) - echivalentul beneficiarului			
k. Persoană care exercită controlul asupra unei construcții juridice (non-fiducie) - alt echivalent			

Partea 4 - Declarații și semnături*

Înțeleg că informațiile furnizate de mine sunt reglementate de dispozițiile complete ale termenilor și condițiilor care reglementează relația Titularului de cont cu _____
[Instituția Financiară/introduceți numele instituției financiare] care precizează modul în care _____ [Instituția Financiară/introduceți numele instituției financiare] poate utiliza și partaja informațiile furnizate de mine.

Accept că informațiile conținute în acest formular și informațiile privind Persoana care exercită controlul și orice cont (conturi) care fac(e) obiectul raportării pot fi raportat(e) autorităților fiscale din țara/jurisdicția în care acest(e) cont (conturi) este (sunt) administrat(e) și schimbat(e) cu autoritățile fiscale ale unei alte țări/jurisdicții în care _____ [eu/Persoana care exercită controlul] pot fi rezident fiscal în temeiul acordurilor internaționale de schimb de informații privind conturile financiare.

Confirm că sunt Persoana care exercită controlul sau sunt autorizat să semnez pentru Persoana care exercită controlul, asupra tuturor conturilor deținute de titularul de cont entitate la care se referă prezentul formular.

Declar că toate informațiile furnizate în această declarație sunt, după cunoștințele mele, corecte și complete.

Mă angajez să consiliesc _____ [Instituția Financiară/introduceți numele instituției financiare] în termen de _____ [XX] zile cu privire la orice modificare a circumstanțelor care afectează statutul de rezident fiscal al persoanei fizice identificate în partea 1 a prezentului formular sau care determină ca informațiile conținute în prezentul document să devină incorecte sau incomplete și să furnizez _____ [Instituției Financiare care administrează contul/numele Instituției Financiare] o autocertificare și o declarație, actualizate în mod corespunzător în termen de _____ [până la XX] de zile de la această modificare a circumstanțelor.

Semnătură:*

Nume:*

Data:*

Notă: Dacă nu sunteți Persoana care exercită controlul, vă rugăm să indicați calitatea în care semnați formularul. Dacă semnați în baza unei procuri, vă rugăm să anexați și o copie certificată a procurii.

Funcția*: