



Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple,
 Grupo Financiero Banorte
 Av. Revolución 3000
 Colonia Primavera
 C.P. 64830, Monterrey, N.L.

Número de cliente:

Lugar: _____
 Fecha: / /

FORMULARIO DE AUTO-CERTIFICACIÓN PERSONAS FÍSICAS

En cumplimiento a los Anexos 25 y 25-Bis de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2016 (RMF 2016), que contienen las Obligaciones Generales y Procedimientos de Identificación y Reporte de Cuentas Financieras de conformidad con la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras (FATCA, por su acrónimo en inglés) y el Estándar para el Intercambio Automático de Información sobre Cuentas Financieras en Materia Fiscal, (CRS, por su acrónimo en inglés), respectivamente, cuyo propósito principal es evitar la evasión tributaria, se emite la presente auto-certificación que tiene como objetivo declarar que la información proporcionada es totalmente verídica, así como permitir a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte, basarse en dicha información para cumplir las obligaciones.

El periodo de validez de este formato finalizará si se produce un cambio en la información que aquí se declara.

SOLO PARA PERSONAS FISICAS QUE EJERCEN CONTROL SOBRE UNA PERSONA MORAL

Denominación de la PERSONA MORAL de la que ejerce control: _____

Porcentaje de tenencia accionaria _____, de la persona en cuestión que ejerce control.

Se entenderá que la "persona que ejerce control" es aquella persona física o grupo de personas (ya sea cada una por separado o en su conjunto) que, directa o indirectamente, adquiera o sea propietaria del 25 por ciento o más de la composición accionaria o del capital social, de una persona moral. Cuando no exista dicha persona(s) física con los términos mencionados se consideraran como persona(s) que ejercen control la(s) que ejerza(n) control a través de otros medios. Si ninguna persona es identificada como la que "ejerce control" será considera que ejerce control la(s) persona(s) que dentro de la Persona Moral ocupen un puesto de alta dirección.

DATOS GENERALES

Nombre del titular*:		
Dirección Completa del Domicilio / Calle*:		Número*:
Colonia*:	Código Postal:	Delegación o Municipio*:
Estado:	País*:	
Nacionalidad/Ciudadanía *		
1		
2		
3		

¿Tiene o adquirió la residencia de los Estados Unidos de América?

() Si () No

	País o jurisdicción de residencia fiscal*	N° de ID Fiscal y/o RFC y/o equivalente*
1		
2		
3		

Clave Única de Registro de Población (CURP):

Fecha de nacimiento*			Entidad Federativa de Nacimiento*		País de Nacimiento*	
Día	Mes	Año				

DECLARACIÓN

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la presente información, es totalmente verídica, asumiendo las responsabilidades legales en caso de falsedad, omisión o declaración inexacta. Asimismo, autorizo que la información proporcionada en términos de lo dispuesto por la Ley FATCA y/o CRS, sea divulgada – también en el extranjero – por Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte, con el objetivo de cumplir con dicha Ley. Del mismo modo me obligo en mi carácter de cliente o apoderado a informar de manera inmediata a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte, cualquier cambio de circunstancias de la información asentada en este documento y recibí de parte de Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte una copia del presente formulario de Auto-certificación Personas Físicas en cumplimiento de ambas Regulaciones (Anexo 25 y Anexo 25-Bis).

Certifico que, a efectos de tributación, el titular de la cuenta no es residente fiscal de ningún otro país(es) distinto(s) al (a los) mencionado(s) en el campo País o jurisdicción de residencia fiscal.



AVISO DE PRIVACIDAD

“El titular” reconoce que **Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte**, puso a su disposición el aviso de privacidad a través de formatos impresos, digitales, visuales, sonoros o cualquier otra tecnología, incluyendo el que contiene el texto que se encuentra disponible en www.banorte.com, con anterioridad a haber obtenido sus datos personales a través del presente formato por el que se recaban, consintiendo “el titular” expresamente en que “**Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte**” dé tratamiento a dichos datos personales con sujeción a las finalidades, términos y demás condiciones establecidas en dicho Aviso de Privacidad, en el entendido de que dichos Datos Personales serán tratados de manera confidencial y serán usados para los fines previstos en el presente formulario y en la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras (*Foreign Account Tax Compliance Act*) y/o el Estándar para el Intercambio Automático de Información sobre Cuentas Financieras en Materia Fiscal (*Common Reporting Standard*).

“El titular” reconoce que le fue facilitado el aviso de privacidad, cuyo texto se encuentra en www.banorte.com, previo a haber asentado sus datos en esta solicitud, mismos que declara son correctos, y notificará a “**Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte**” cualquier cambio en la información suministrada. Consiente expresamente el tratamiento que **Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte** dé a sus datos con sujeción a las finalidades, términos y demás condiciones establecidas en dicho Aviso de Privacidad y en el presente Formulario.

NOMBRE DEL TITULAR	FIRMA DEL TITULAR

PARA USO INTERNO DE BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE GRUPO FINANCIERO BANORTE

Número de Empleado*:
Nombre del Ejecutivo o Promotor*:
CR*:

* **Campos obligatorios.**

SOLO PARA PERSONAS FISICAS QUE EJERCEN CONTROL SOBRE UNA PERSONA MORAL (EN CASO DE TENER MAS DE UNA)

Denominación de la PERSONA MORAL de la que ejerce control	Porcentaje de tenencia accionaria de la persona en cuestión que ejerce control





Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple,
 Grupo Financiero Banorte
 Av. Revolución 3000
 Colonia Primavera
 C.P. 64830, Monterrey, N.L.

Número de cliente:

Lugar: _____
 Fecha: / /

FORMULARIO DE AUTO-CERTIFICACIÓN PERSONAS FÍSICAS

En cumplimiento a los Anexos 25 y 25-Bis de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2016 (RMF 2016), que contienen las Obligaciones Generales y Procedimientos de Identificación y Reporte de Cuentas Financieras de conformidad con la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras (FATCA, por su acrónimo en inglés) y el Estándar para el Intercambio Automático de Información sobre Cuentas Financieras en Materia Fiscal, (CRS, por su acrónimo en inglés), respectivamente, cuyo propósito principal es evitar la evasión tributaria, se emite la presente auto-certificación que tiene como objetivo declarar que la información proporcionada es totalmente verídica, así como permitir a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte, basarse en dicha información para cumplir las obligaciones.

El periodo de validez de este formato finalizará si se produce un cambio en la información que aquí se declara.

SOLO PARA PERSONAS FISICAS QUE EJERCEN CONTROL SOBRE UNA PERSONA MORAL

Denominación de la PERSONA MORAL de la que ejerce control: _____

Porcentaje de tenencia accionaria _____, de la persona en cuestión que ejerce control.

Se entenderá que la "persona que ejerce control" es aquella persona física o grupo de personas (ya sea cada una por separado o en su conjunto) que, directa o indirectamente, adquiera o sea propietaria del 25 por ciento o más de la composición accionaria o del capital social, de una persona moral. Cuando no exista dicha persona(s) física con los términos mencionados se consideraran como persona(s) que ejercen control la(s) que ejerza(n) control a través de otros medios. Si ninguna persona es identificada como la que "ejerce control" será considerada que ejerce control la(s) persona(s) que dentro de la Persona Moral ocupen un puesto de alta dirección.

DATOS GENERALES

Nombre del titular*:		
Dirección Completa del Domicilio / Calle*:		Número*:
Colonia*:	Código Postal:	Delegación o Municipio*:
Estado:	País*:	
Nacionalidad/Ciudadanía *		
1		
2		
3		
¿Tiene o adquirió la residencia de los Estados Unidos de América? () Si () No		
País o jurisdicción de residencia fiscal*		Nº de ID Fiscal y/o RFC y/o equivalente*
1		
2		
3		

Clave Única de Registro de Población (CURP):

Fecha de nacimiento*		
Día	Mes	Año

Entidad Federativa de Nacimiento*

País de Nacimiento*

DECLARACIÓN

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la presente información, es totalmente verídica, asumiendo las responsabilidades legales en caso de falsedad, omisión o declaración inexacta. Asimismo, autorizo que la información proporcionada en términos de lo dispuesto por la Ley FATCA y/o CRS, sea divulgada – también en el extranjero – por Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte, con el objetivo de cumplir con dicha Ley. Del mismo modo me obligo en mi carácter de cliente o apoderado a informar de manera inmediata a Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte, cualquier cambio de circunstancias de la información asentada en este documento y recibí de parte de Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte una copia del presente formulario de Auto-certificación Personas Físicas en cumplimiento de ambas Regulaciones (Anexo 25 y Anexo 25-Bis).

Certifico que, a efectos de tributación, el titular de la cuenta no es residente fiscal de ningún otro país(es) distinto(s) al (a los) mencionado(s) en el campo País o jurisdicción de residencia fiscal.



AVISO DE PRIVACIDAD

“El titular” reconoce que **Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte**, puso a su disposición el aviso de privacidad a través de formatos impresos, digitales, visuales, sonoros o cualquier otra tecnología, incluyendo el que contiene el texto que se encuentra disponible en www.banorte.com, con anterioridad a haber obtenido sus datos personales a través del presente formato por el que se recaban, consintiendo “el titular” expresamente en que “**Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte**” dé tratamiento a dichos datos personales con sujeción a las finalidades, términos y demás condiciones establecidas en dicho Aviso de Privacidad, en el entendido de que dichos Datos Personales serán tratados de manera confidencial y serán usados para los fines previstos en el presente formulario y en la Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras (*Foreign Account Tax Compliance Act*) y/o el Estándar para el Intercambio Automático de Información sobre Cuentas Financieras en Materia Fiscal (*Common Reporting Standard*).

“El titular” reconoce que le fue facilitado el aviso de privacidad, cuyo texto se encuentra en www.banorte.com, previo a haber asentado sus datos en esta solicitud, mismos que declara son correctos, y notificará a “**Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte**” cualquier cambio en la información suministrada. Consiente expresamente el tratamiento que **Banco Mercantil del Norte, S.A., Institución de Banca Múltiple, Grupo Financiero Banorte** dé a sus datos con sujeción a las finalidades, términos y demás condiciones establecidas en dicho Aviso de Privacidad y en el presente Formulario.

NOMBRE DEL TITULAR	FIRMA DEL TITULAR

PARA USO INTERNO DE BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE GRUPO FINANCIERO BANORTE

Número de Empleado*:
Nombre del Ejecutivo o Promotor*:
CR*:

* **Campos obligatorios.**

SOLO PARA PERSONAS FISICAS QUE EJERCEN CONTROL SOBRE UNA PERSONA MORAL (EN CASO DE TENER MAS DE UNA)

Denominación de la PERSONA MORAL de la que ejerce control	Porcentaje de tenencia accionaria de la persona en cuestión que ejerce control

