



Por meio da Instrução Normativa RFB nº 1571, de 02/07/2015, a Receita Federal passou a exigir o FATCA, cadastro de informações sobre as movimentações financeiras dos Participantes e Beneficiários dos planos de Previdência Complementar, considerados cidadãos norte-americanos (US-Person) para fins fiscais, ou seja aqueles naturalizados norte-americanos, residentes nos EUA, que permaneceram no país por pelo menos 31 dias durante o ano corrente e 183 dias durante o triênio, ou que mantenham contas e investimentos por meio de contas abertas em instituições financeiras.

Para atendimento dessa exigência legal, orientamos preencher o formulário FATCA abaixo, cujo objetivo é o combate a evasão fiscal.

IDENTIFICAÇÃO

NOME:	CPF:
-------	------

Assinale com um X os campos ao lado:

	SIM	NÃO
1. Você possui domicílio fiscal nos EUA?		
2. Você possui cidadania ou residência nos EUA?		
3. Você nasceu nos EUA?		
4. Você possui procuração outorgada por uma pessoa com endereço nos EUA ou a favor de uma pessoa com endereço nos EUA?		
5. Você possui imóvel nos EUA? Em caso positivo, descreva o endereço abaixo.		
Endereço: _____		
Telefone: _____		
6. Você possui conta em instituição financeira dos EUA?		
7. Você possui participação societária (mais de 10%) em empresa dos EUA?		
8. Você possui alguma fonte de renda nos EUA?		
9. Permaneceu 31 dias ou mais nos EUA durante o ano corrente?		
10. Permaneceu 183 dias ou mais nos EUA durante o triênio?		

Se alguma resposta acima for respondida com SIM, favor preencher também os dados solicitados abaixo, caso existam.

Nº de Identificação Fiscal (NIF) no Exterior:

País de Emissão do NIF:

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Declaro sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

_____, _____ de _____ de _____
(Local) (Dia) (Mês) (Ano)

(Assinatura do responsável)