

DECLARAÇÃO DO FATCA

IDENTIFICAÇÃO	
Nome completo:	CPF:
Órgão de Lotação:	Identificação Funcional:
Patrocinador: () Executivo () Legislativo () *Outro: _____	

*Autarquia, Fundação, Empresa Pública, etc

FATCA
<p>A Receita Federal, através da Instrução Normativa RFB nº 1.571, de 02/07/2015, estabeleceu procedimentos referentes a operações financeiras que abrangem o intercâmbio de informações realizado, nos termos do FATCA, com o governo dos Estados Unidos. O FATCA (<i>Foreign Account Tax Compliance Act</i>) é uma lei norte-americana que visa combater a evasão fiscal em relação a rendimentos obtidos fora daquele país por cidadãos norte-americanos ou mesmo por estrangeiros que, por força da legislação aplicável, possuem obrigações fiscais nos EUA. Tais cidadãos são designados como <i>US Persons</i>. A lei americana é aplicável no Brasil segundo o Decreto nº 8.506, de 24/08/2015. É considerado <i>US Person</i> aquele que se enquadrar em ao menos uma das seguintes hipóteses:</p> <p>1 – ser cidadão norte-americano, por ser nascido nos EUA ou por ter pais americanos (cidadania derivada) ou, ainda, por ter a cidadania americana (naturalização);</p> <p>2 – ser residente fiscal dos EUA, por possuir o <i>Green Card</i> ou ter presença substancial nos EUA para fins tributários, isto é, por pelo menos 31 dias nos últimos 12 meses ou por 183 dias nos últimos 36 meses;</p> <p>3 – ter parte de empresa (<i>Domestic Partnership</i> ou <i>Domestic Corporation</i>) ou Trust constituído nos EUA.</p>

QUESTIONÁRIO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO
<p>1. Possui nacionalidade ou residência fiscal diferente da brasileira ou americana?</p> <p><input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Cidadania: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Residência Fiscal: _____</p> <p>2. Possui vínculo fiscal com os EUA?</p> <p><input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: Se sim, selecione abaixo apenas as afirmativas que se aplicam:</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1. Nasci nos EUA.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2. Tenho pai, mãe, cônjuge ou companheiro com cidadania americana.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.3. Sou americano naturalizado.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.4. Possuo visto de residência permanente nos EUA - <i>Green Card</i>.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.5. Permaneci nos EUA por mais de 31 dias no ano corrente e por mais de 183 dias nos últimos 36 meses.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.6. Executo instruções de pagamentos ou transferências de recursos para um endereço ou conta mantida nos EUA.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.7. Possuo procuração outorgada por uma pessoa com endereço nos EUA ou a favor de uma pessoa com endereço nos EUA.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.8. Possuo participação societária (mais de 10%) em alguma empresa dos EUA.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.9. Possuo imóvel nos EUA.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.10. Possuo fonte de renda nos EUA.</p> <p><input type="checkbox"/> 2.11. Possuo endereço nos EUA, incluindo caixas postais. Especificar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> 2.12. Possuo número de telefone nos EUA. Especificar: _____</p>

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, ciente das consequências penais e administrativas de eventual inverdade.
Comprometo-me a informar à RS-Prev, em até 10 dias, qualquer alteração nas informações prestadas neste formulário.

Local e Data

Assinatura do Participante