

FORMULÁRIO FATCA

Envie para a Fundação Família Previdência, Rua dos Andradas, 702 - Porto Alegre - RS - CEP 90020-004

INFORMAÇÕES: fones 0800 51 2596 de fixo e (51) 3027 1221 de celular

Dados Cadastrais - se necessário, altere utilizando a linha abaixo das informações

E/Red:	/	/	Nome:	CPF:
Endereço:			Nº.:	
Complemento:			Bairro:	
Cidade:			UF:	CEP:
DDD/Telefone 1:		/	DDD/Telefone 2:	
/		/	/	
DDD/Telefone 3:		/		
Email 1:		Email 2:		

O que significa o FATCA?

A Receita Federal, através da Instrução Normativa RFB nº1.571, de 02/07/2015, estabeleceu uma série de procedimentos em relação às operações financeiras. Um dos itens previsto nessa instrução trata da comunicação realizada com o governo dos EUA, através do FATCA. O FATCA - "Foreign Account Tax Compliance Act" é uma lei norte-americana que visa combater a evasão fiscal dos EUA em relação aos rendimentos e outros ganhos de investimentos feitos fora dos EUA, por cidadãos norte-americanos e cidadãos estrangeiros com obrigações fiscais nos EUA, designados como *US Person*. O governo brasileiro assinou acordo para a troca de informações com a Receita Federal Americana. Para efeitos do FATCA, serão considerados *US Person* os participantes que possuam, pelo menos, uma das seguintes características:

1 - Cidadão norte-americano, ou seja, nascido nos EUA, com pais americanos (cidadania derivada), com cidadania americana (naturalização); 2 - Residente fiscal nos EUA, ou seja, possui *Green Card* e que possa se tornar um residente permanente legal ou tenha presença física substancial nos EUA para fins tributários por pelo menos 31 dias durante o ano corrente e, 183 dias no triênio que inclui o ano corrente e os dois imediatamente anteriores; 3 - Tenha empresa constituída sob as leis dos EUA (*Domestic Partnership* ou sociedade doméstica), conforme definido na Instrução Normativa 1571/2015, que dispõe da necessidade de identificação de participantes que seja "Pessoa dos EUA - *US Person*", em atendimento ao FATCA - Acordo entre os EUA e o Brasil, Decreto 8506 de 24/08/2015.

PREENCHIMENTO DE QUESTIONÁRIO OBRIGATÓRIO

01 O país de nascimento é os Estados Unidos da América - EUA?	NÃO () SIM ()
02 O pai ou a mãe possuem cidadania americana?	NÃO () SIM () Quem? Pai () Mãe ()
03 É americano naturalizado?	NÃO () SIM ()
04 Possui <i>Green Card</i> - Cartão de Registro de Estrangeiro?	NÃO () SIM () Desde de ___/___/___ Doc. Nº: _____
05 Possui alguma fonte de renda nos EUA?	NÃO () SIM ()
06 Possui imóvel nos EUA?	NÃO () SIM ()
07 Permaneceu por mais de 31 dias nos EUA no último ano e/ou em 2016?	NÃO () SIM ()
08 Permaneceu por mais de 183 dias nos EUA nos últimos 3 anos?	NÃO () SIM ()
09 Possui endereço nos EUA, incluindo caixas postais?	NÃO () SIM () Informe: _____
10 Possui número de telefone nos EUA?	NÃO () SIM () Informe: _____
11 Executa instruções-padrão de pagamentos para um endereço norte-americano ou conta mantida nos EUA?	NÃO () SIM ()
12 Possui procuração outorgada por uma pessoa com endereço nos EUA ou a favor de uma pessoa com endereço nos EUA?	NÃO () SIM ()
13 Possui empresa constituída sob as leis dos EUA?	NÃO () SIM ()
14 Possui nacionalidade diferente da brasileira ou americana (País)?	NÃO () SIM ()
15 Possui residência fiscal diferente da brasileira ou americana? Residência Fiscal: residência/domicílio registrado junto às autoridades fiscais para efeito de impostos e notificações.	NÃO () SIM () NIF no exterior: _____

CADR0638 Cód. 471

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, ciente de estar incorrendo no crime de falsidade ideológica, na eventualidade de não refletir a realidade. Comprometo-me informar à Fundação Família Previdência, em até 10 dias, qualquer alteração nas informações prestadas neste formulário FATCA.

_____/_____/_____
Data

Assinatura