



FINANCIERA INSULAR S.A.

AUTOCERTIFICACION ACUERDO INTERGUBERNAMENTAL FACTA

**PERSONA NATURAL (CIUDADANOS NORTEAMERICANOS),
E.UA.**

Nombre Completo: _____

Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado): _____

Domicilio (no utilizar Código Postal): _____

Nacionalidad (indicar si posee otra nacionalidad): _____

País de Residencia para Efectos Fiscales: _____

**Número de Identificación de Impuestos (TIN) o Numero de Seguro Social
(para persona natural):** _____

Número de Identificación Fiscal de Otro País de Residencia (si aplica): ____

**CLAUSULA: Yo Declaro que la información aquí brindada es correcta,
completa y fehaciente.**

**En caso de proporcionar información incorrecta o falsa Financiera Insular
S.A. (FINISA) queda liberada de responsabilidad alguna.**

Firma: _____

Fecha: _____