



REPÚBLICA DE PANAMÁ
GOBIERNO NACIONAL

**MINISTERIO DE
ECONOMÍA Y FINANZAS**
DIRECCIÓN GENERAL
DE INGRESOS

**DEPARTAMENTO DE CONVENIOS
INTERNACIONALES**

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS PARA SOLICITUD DE RESIDENCIA FISCAL - PERSONAS NATURALES

ADVERTENCIA:

Lea cuidadosamente este formulario antes de completar la información.

Escriba con LETRA DE MOLDE las respuestas de la información completa.

No altere u omita hechos pertinentes, pues esta declaración está sujeta a verificación.

Si necesita más espacio para contestar, anexe información al presente formulario.

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

1.1. DATOS GENERALES:

1.1.1. Nombre y Apellido Completos:

1.1.2. Número de Pasaporte:

1.1.3. Domicilio:

(Calle/avenida, No. de casa o apartamento, Corregimiento, Distrito y Provincia)

1.1.4. Actividad que realiza en Panamá

1.2. DATOS DE CONTACTO:

1.2.1. Teléfono fijo:

1.2.2. Celular:

1.2.3. Correo Electrónico:

2. USO DEL CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL: (marque con un gancho la selección 2.1. ó 2.2.)

2.1. Para acogerse a las disposiciones Convenio para Evitar la Doble Tributación:

2.1.1. Indique el país:

2.2. Otro motivo:

2.2.1. Indique el país:

2.2.2. Institución que lo requiere:

2.3. Sustente los motivos de su solicitud:

3. FUNDAMENTO LEGAL: *(marque con un gancho la selección 3.1., 3.2. ó 3.3). Se deberá adjuntar pruebas que confirme el cumplimiento de cualquier de las opciones marcadas.*

3.1. Presencia en el territorio nacional por más de 183 días en un periodo corrido o alterno.

3.2. Habitualidad con la vivienda:

Detalle:

3.3. Intereses Económicos en el territorio nacional:

Detalle:

3.3. Intereses Familiares en el territorio nacional:

Nombre y Apellido	Parentezco	Domicilio

4. PERIODO FISCAL PARA EL CUAL REQUIERE EL CERTIFICADO: _____

(En caso de requerir varios periodos deberá llenar un formulario por periodo).

5. AUTORIZACIÓN A TERCEROS:

Nombre:

Cédula o RUC

Nota: Deberá adjuntarse poder especial debidamente autenticado por un Notario Público Autorizado.

6. DECLARACION DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN:

Quien suscribe, _____, con cédula/ pasaporte número _____ declara que la información suministrada es correcta y que conoce las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, conforme lo estipulado en los artículos 366 al 375-A del Código Penal de la República de Panamá.

Firma del Interesado/ Apoderado Legal

Fecha de presentación

NOTA: La información suministrada en este formulario es para USO OFICIAL y está amparada en la confidencialidad que establece el artículo 21 del Decreto de Gabinete No. 109 de 7 de mayo de 1970, Decreto Ejecutivo 246 del 15 de diciembre de 2004 y Reglamento Interno del Ministerio de Economía y Finanzas .