

FORMULÁRIO DE CUMPRIMENTO NORMATIVO FATCA
CLIENTE PARTICULAR
REEMBOLSO

Dados do Cliente:

Nome _____

NIF

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

No âmbito da legislação FATCA - *Foreign Account Tax Compliance Act* é necessária a seguinte informação:

O beneficiário é cidadão dos Estados Unidos da América ou é considerado residente nos Estados Unidos da América para efeitos fiscais?

Sim

Não

Em caso afirmativo, indique o número de Contribuinte nos Estados Unidos da América (TIN)

DATA: - -

Assinatura do Cliente
(conforme documento de Identificação)