

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND REZIDENȚA FISCALĂ
A PERSOANEI FIZICE****A SE COMPLETA CU MAJUSCULE. CÂMPURILE MARCATE CU * SUNT OBLIGATORII.****Partea 1 – Identificarea Titularului de cont****A. Numele Titularului de cont:**

Nume:* _____ Prenume:* _____

B. Adresa actuală de reședință:

Strada*: _____ Numărul*: _____

Bloc: _____ Scara: _____ Etaj: _____ Apartamentul: _____

Localitate: _____ Comună: _____

Județ/Sector: _____ Țara*: _____ Cod poștal/Codul ZIP (dacă există)*: _____

C. Adresă poștală: (vă rugăm să completați numai dacă este diferită de adresa indicată în secțiunea B)

Strada*: _____ Numărul*: _____

Bloc: _____ Scara: _____ Etaj: _____ Apartamentul: _____

Localitate: _____ Comună: _____

Județ/Sector: _____ Țara*: _____ Cod poștal/Codul ZIP (dacă există)*: _____

D. Data nașterii* (zz/ll/aaaa): _____**E. Locul nașterii:**

Orașul nașterii*: _____ Țara nașterii*: _____

F. Date de contact: (este recomandată furnizarea datelor de contact pentru facilitarea comunicării în legătură cu necesitatea remedierii unor deficiențe privind completarea declarației)

Număr de telefon: _____ E-mail: _____

Partea 2 – Țara/jurisdicția rezidenței în scopuri fiscale și numărul de identificare fiscală aferent sau echivalentul funcțional*(„NIF”)

Vă rugăm să completați următorul tabel indicând (i) locul în care Titularul de cont este rezident fiscal și (ii) NIF-ul Titularului de cont pentru fiecare țară/jurisdicție indicată.

În cazul în care Titularul de cont este rezident fiscal în mai mult de trei țări/jurisdicții, vă rugăm să utilizați o filă separată.
Dacă un NIF nu este disponibil, vă rugăm să furnizați motivul corespunzător – A, B sau C.**Motivul A** – Țara/jurisdicția în care este rezident Titularul de cont nu eliberează NIF-uri rezidenților săi.**Motivul B** – Titularul de cont nu poate obține un NIF sau un număr echivalent (vă rugăm să explicați de ce nu puteți obține un NIF în tabelul de mai jos dacă ați selectat acest motiv).**Motivul C** – Nu este necesar niciun NIF. (Notă. Selectați acest motiv numai în cazul în care legislația națională a jurisdicției relevante nu impune colectarea NIF-ului emis de o astfel de jurisdicție).**Declarația pe propria răspundere a fost completată cunoscând prevederile art. 326 cu privire la falsul în declarații din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare și în conformitate cu prevederile art. 308 privind protecția datelor din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.**

	Țara/Jurisdicția de rezidență fiscală	NIF	Dacă un NIF nu este disponibil, introduceți Motivul A, B sau C
1.			
2.			
3.			

Vă rugăm să explicați în tabelul de mai jos de ce nu puteți obține un NIF dacă ați selectat motivul B de mai sus.

1.	
2.	
3.	

Partea 3 – Declarații și semnături*

Înțeleg că informațiile furnizate de mine sunt reglementate de dispozițiile complete ale termenilor și condițiilor care reglementează relația Titularului de cont cu DEPOZITARUL CENTRAL S.A. care precizează modul în care DEPOZITARUL CENTRAL S.A. poate utiliza și partaja informațiile furnizate de mine.

Accept că informațiile conținute în acest formular și informațiile privind Titularul de cont și orice cont (conturi) care fac(e) obiectul raportării poate (pot) fi raportat(e) autorităților fiscale din țara/jurisdicția în care acest(e) cont (conturi) este (sunt) administrat(e) și schimbat(e) cu autoritățile fiscale ale unei alte țări/jurisdicții în care Titularul de cont poate fi rezident fiscal, în temeiul acordurilor internaționale de schimb de informații privind conturile financiare, precum și entitatilor/societatilor la care sunteți înregistrat în evidențele Depozitarului Central ca detinator de instrumente financiare (acțiuni/obligțiuni/titluri de stat), dacă este cazul.

Confirm că sunt Titularul de cont (sau sunt autorizat să semnez pentru Titularul de cont) al tuturor conturilor la care se referă prezentul formular.

Declar că toate informațiile furnizate în această declarație sunt, după cunoștințele mele, corecte și complete.

Mă angajez să comunic către DEPOZITARUL CENTRAL S.A. în termen de 90 zile cu privire la orice modificare a circumstanțelor care afectează statutul de rezident fiscal al persoanei fizice identificate în partea 1 a prezentului formular sau care determină ca informațiile conținute în prezentul document să devină incorecte sau incomplete și să furnizez către DEPOZITARUL CENTRAL S.A. o declarație, actualizată în mod corespunzător în termen de 90 de zile de la această modificare a circumstanțelor.

Semnătură:* _____

Nume:* _____

Data:* _____

Notă: Dacă nu sunteți Titularul de cont, vă rugăm să indicați calitatea în care semnați formularul. Dacă semnați în baza unei procuri, vă rugăm să anexați și o copie certificată a procurii.

Funcția:* _____

Declarația pe propria răspundere a fost completată cunoscând prevederile art. 326 cu privire la falsul în declarații din Legea nr. 286/2009 privind Codul penal, cu modificările și completările ulterioare, și în conformitate cu prevederile art. 308 privind protecția datelor din Legea 207/2015 privind Codul de procedură fiscală, cu modificările și completările ulterioare.