



**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. Razón Social:

1.1.2. Número de RUC y DV:

1.1.3. Nombre y Apellido del:  
Representante Legal:

1.1.4. Número de cédula o pasaporte:

1.1.5. Domicilio de la persona jurídica:

*(calle/avenida, N° de casa o apartamento, Corregimiento, Distrito y Provincia)*

1.1.6. Actividad que realiza en Panamá:

1.1.7. Información de los miembros de la Junta Directiva:

Nombre y Apellido	Cédula o Pasaporte	Cargo	Domicilio

1.1.7. Número de empleados contratados:

**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.** Uso General:

**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.** Celebra reuniones de Junta Directiva dentro del territorio panameño:

**3.2.** Traspaso de responsabilidad de dirección o administración a personas que radican Territorio nacional:

**3.3.** Realiza actividades comerciales en la República de Panamá o de apoyo a otras empresas:

**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 .