

Por este medio Yo, _____, actuando en mi condición de beneficiario final y/o representante de los beneficiarios finales de la sociedad denominada _____ constituida bajo las Leyes de **Panamá**, inscrita al Folio No. _____, por este medio Declaro, bajo la gravedad de juramento, y en cumplimiento de lo establecido en las Leyes 41 y 42 de octubre de 2000, la Ley 23 de 27 de abril de 2015, Ley 124 de 2020, Ley 129 de 2020 y Ley 254 de 2021, que la sociedad _____, con generales antes descritas, ha emitido (o emitirá) el cien (100) por ciento de las acciones de forma **NOMINATIVA**, y que los accionistas y/o beneficiarios reales y finales del capital social autorizado, **totalmente suscrito**, pagado y liberado, de acuerdo al Registro de Acciones, son (serán) las siguientes personas:

NOMBRE COMPLETO:	
NACIONALIDAD:	
NUMERO DE CEDULA, PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
FECHA EN QUE ADQUIERE LA CONDICION DE ACCIONISTA	
DIRECCION FISICA:	
PORCENTAJE DE ACCIONES (%):	

NOMBRE COMPLETO:	
NACIONALIDAD:	
NUMERO DE CEDULA, PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
FECHA EN QUE ADQUIERE LA CONDICION DE ACCIONISTA	
DIRECCION FISICA:	
PORCENTAJE DE ACCIONES (%):	

NOMBRE COMPLETO:	
NACIONALIDAD:	
NUMERO DE CEDULA, PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
FECHA EN QUE ADQUIERE LA CONDICION DE ACCIONISTA	
DIRECCION FISICA:	
PORCENTAJE DE ACCIONES (%):	

NOMBRE COMPLETO:	
NACIONALIDAD:	
NUMERO DE CEDULA, PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
FECHA EN QUE ADQUIERE LA CONDICION DE ACCIONISTA:	
DIRECCION FISICA:	
PORCENTAJE DE ACCIONES (%):	

Confirmando que las personas arriba indicadas son los beneficiarios finales de la sociedad y que no existen otros beneficiarios no declarados y que, en caso de darse modificaciones o cambios, en la composición y porcentaje de participación accionaria, se le notificará por escrito a **ESCOBAR, DELLA TOGNA, ICAZA & JURADO**, a fin de actualizar la presente declaración jurada.

El suscrito certifica que toda la información proporcionada es fiel y verdadera y entendemos las repercusiones penales con la que la legislación panameña castiga la falsedad.

En fe de lo cual, se firma la presente declaración, el día _____ del mes de _____ de 2022.

NOMBRE:

Representante de los Beneficiarios Finales

Cédula o Pasaporte No. _____ Fecha: _____

***Adjuntar al presente documento copia de cedula y/o pasaporte del firmante.*