

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN

Agente Residente

Update Form Resident Agent

Nota: Solicitamos completar la siguiente información para uso interno con la finalidad de realizar el proceso de Debida Diligencia. Certificamos que la información suministrada será manejada y guardada con la más estricta confidencialidad, está amparada en el secreto profesional y no será utilizada para fines distintos. La ley 23 de 2015 exige a los abogados obtener la información y documentación de soporte solicitada en este formulario antes de establecer la relación profesional. **Una vez completada la información, debe descargarla, firmarla (con la firma idéntica a la del pasaporte) y proceder a escanear el documento firmado y enviarnoslo vía email a la dirección: cumplimiento@legalsolutionspanama.com**

Note: As a requirement, please complete the following information to fulfill the Due Diligence process, this information is for Internal Use Only. We Certify that the information given will be kept and managed with the utmost confidentiality and will not be used for any other purposes. This application is a government obligation, established in 2015 by Law 23, the information requested must be completed before the start of the legal service. **Once you have completed the information, you must download it, sign it (with the same signature as you have in the passport) and proceed to scan the signed document and send it to us via email to the following address: cumplimiento@legalsolutionspanama.com**

Solicito que LEGAL SOLUTIONS LAWYERS continúe siendo/se constituya como el Agente Residente de la sociedad para la cual mantengo la representación legal, y mantiene las siguientes generales:
I hereby request that LEGAL SOLUTIONS LAWYERS continue to be/be appointed as the Resident Agent for the company for which I hold legal representation, with the following details:

• **NOMBRE DE LA PERSONA JURÍDICA**

Name of the entity

• **RUC DE LA PERSONA JURÍDICA**

Entity Ruc number

• **NIT DE LA PERSONA JURÍDICA**

Entity Nit number

TIPO DE PERSONA JURÍDICA <i>Type of entity</i> (Elegir lo que aplique) <i>(Select the one that applies)</i>	
Sociedad Anónima Regulada en Panamá (Sociedad con operaciones dentro del territorio de Panamá) <i>Regulated Company in Panama</i>	Sociedad Responsabilidad Limitada <i>Limited Liability Company</i>
Sociedad Anónima Exenta (Sociedad Offshore) <i>Exempt Company</i>	Fundación de Interés Privado <i>Private Interest Foundation</i>

• **PAÍS O PAÍSES DESDE DONDE LLEVA A CABO SUS ACTIVIDADES COMERCIALES**

Country or countries where commercial activities take place

• **OBJETIVO SOCIAL O FIN DE LA FUNDACIÓN:**

Corporate Object or Purpose of the Foundation:

Confirmar la actividad principal a la cual se dedica la sociedad o fundación:

Corporate object (activities to be carried out by the company or foundation)

El suscrito por este medio declara que la sociedad no desempeñará ninguna actividad ilegal (por ejemplo, lavado de dinero, financiamiento del terrorismo o fraude) y que a su leal saber y entender ninguna de las personas relacionadas a esta sociedad han estado involucradas en o han sido condenadas por actividades ilegales.

The signee declares that the company will not perform any illegal activity (for example, money laundering, financing of terrorism or fraud) and that to its loyal knowledge and understanding, none of the people related to this company have been involved or have been convicted of illegal activities.

• **AVISO DE OPERACIONES** (*Commercial License*): SI Yes NO No Si la respuesta es positiva, por favor proporcionar dirección física complete donde opera la sociedad

If the answer is yes, please provide the complete physical address where the company operates.

• JUNTA DIRECTIVA O CONSEJO FUNDACIONAL Y EMISIÓN DE ACCIONES:

Board of Directors or Foundational Council and Issuance of shares:

Seleccione el o los cargos que ocupará cada participante y rellene los espacios en blanco. Cuando marque el recuadro de accionista deberá incluir la cantidad de acciones que le corresponden según el capital social mínimo del punto anterior.

Select the positions for each participant and fill the blank spaces:

El suscrito se compromete a mantener a la firma **LEGAL SOLUTIONS LAWYERS** informada de cualesquiera cambios en la información brindada en este formulario, así como de cambios en los accionistas, directores, dignatarios o apoderados de la sociedad, según aplique en atención a la obligación establecida en la Ley 129 de 17 de marzo de 2020 y sus modificaciones.

The signee agrees to keep the **LEGAL SOLUTIONS LAWYERS** informed of any changes in the information provided in this form, as well as of changes in the shareholders, directors, dignitaries or representatives of the company, according to the application in attention to the established obligation in Law 129 of March 17, 2020 and its modifications.

La información referente a la emisión de las acciones debe ser proporcionada para CADA ACCIONISTA / BENEFICIARIO FINAL. Deben notificar al Agente Residente cualquier cambio en la dirección, datos de comunicación o participación accionaria. La información suministrada en relación a sus beneficiarios finales se considera a todos los efectos una declaración jurada. Esta información será utilizada para completar el Registro Único de Beneficiarios Finales de Panamá. (Registro Privado)

The information regarding the issuance of shares must be provided for EACH SHAREHOLDER / FINAL BENEFICIARY. All changes about address, contact information or share distribution must be communicated to the Resident Agent. The information provided in relation to the final beneficiaries is considered in all effect a sworn statement. This information will be used to complete the Single Registry of Final Beneficiaries of Panama.

1) Para Sociedades (For Corporations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Director (Director)**
Accionista (Shareholder) Cantidad de acciones (Shares) **Otro (Other)**

Para Fundaciones (For Foundations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Fundador (Founder)**
Beneficiario (Beneficiary) **Protector (Protector)** **Otro (Other)**

Nombres (Names)

Apellidos (Last Names)

Número de cédula (Nacionales) o Pasaporte (ID or Passport number)

Nacionalidad (Nationality)

Teléfono Personal
(Personal phone number)

Profesión (Professional career)

Dirección Residencial (Home Address)

País, Ciudad, Departamento, Provincia: (Country/City/Department/Province):

Renta Anual Personal (Annual Personal Income)

Renta Anual (USD): <i>Annual Income (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+
Patrimonio (USD): <i>Patrimony (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+

Número identificación tributaria
(Tax ID)

País Residencia Fiscal
(Tax Residence)

2) Para Sociedades (For Corporations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Director (Director)**
Accionista (Shareholder) Cantidad de acciones (Shares) **Otro (Other)**

Para Fundaciones (For Foundations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Fundador (Founder)**
Beneficiario (Beneficiary) **Protector (Protector)** **Otro (Other)**

Nombres (Names)

Apellidos (Last Names)

Número de cédula (Nacionales) o Pasaporte (ID or Passport number)

Nacionalidad (Nationality)

Teléfono Personal
(Personal phone number)

Profesión (Professional career)

Dirección Residencial (Home Address)

País, Ciudad, Departamento, Provincia: (Country/City/Department/Province):

Renta Anual Personal (Annual Personal Income)

Renta Anual (USD): <i>Annual Income (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+
Patrimonio (USD): <i>Patrimony (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+

Número identificación tributaria
(Tax ID)

País Residencia Fiscal
(Tax Residence)

3) Para Sociedades (For Corporations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Director (Director)**
Accionista (Shareholder) Cantidad de acciones (Shares) **Otro (Other)**

Para Fundaciones (For Foundations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Fundador (Founder)**
Beneficiario (Beneficiary) **Protector (Protector)** **Otro (Other)**

Nombres (Names)

Apellidos (Last Names)

Número de cédula (Nacionales) o Pasaporte (ID or Passport number)

Nacionalidad (Nationality)

Teléfono Personal
(Personal phone number)

Profesión (Professional career)

Dirección Residencial (Home Address)

País, Ciudad, Departamento, Provincia: (Country/City/Department/Province):

Renta Anual Personal (Annual Personal Income)

Renta Anual (USD): <i>Annual Income (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+
Patrimonio (USD): <i>Patrimony (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+

Número identificación tributaria
(Tax ID)

País Residencia Fiscal
(Tax Residence)

4) Para Sociedades (For Corporations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Director (Director)**
Accionista (Shareholder) Cantidad de acciones (Shares) **Otro (Other)**

6) Para Sociedades (For Corporations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Director (Director)**
Accionista (Shareholder) Cantidad de acciones (Shares) **Otro (Other)**

Para Fundaciones (For Foundations)

Presidente (President) **Secretario (Secretary)** **Tesorero (Treasurer)** **Fundador (Founder)**
Beneficiario (Beneficiary) **Protector (Protector)** **Otro (Other)**

Nombres (Names)

Apellidos (Last Names)

Número de cédula (Nacionales) o Pasaporte (ID or Passport number)

Nacionalidad (Nationality) Teléfono Personal
(Personal phone number)

Profesión (Professional career)

Dirección Residencial (Home Address)

País, Ciudad, Departamento, Provincia: (Country/City/Department/Province):

Renta Anual Personal (Annual Personal Income)

Renta Anual (USD): <i>Annual Income (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+
Patrimonio (USD): <i>Patrimony (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+

Número identificación tributaria País Residencia Fiscal
(Tax ID) (Tax Residence)

• PERFIL FINANCIERO:

Financial Profile:

Origen de los fondos del (los) beneficiario(s) final(es), por ejemplo: ahorros de mi trabajo o negocio (especificar), herencia, patrimonio personal (especificar):

Fund origins from the final beneficiary, in example: savings, business (please specify), inheritance, personal assets (please specify):

Renta Anual (USD): <i>Annual Income (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+
Patrimonio (USD): <i>Patrimony (USD):</i>	0-100K	100K- 500K	500K 1MM	1MM+

Declaramos que el origen de nuestro patrimonio es lícito y que nuestra empresa así como sus beneficiarios finales no desempeñan ninguna actividad ilegal ni han estado involucradas en o han sido condenadas por actividades ilegales especialmente las relacionadas al blanqueo de capitales, financiamiento del terrorismo y financiamiento de la proliferación de armas de destrucción masiva.

We declare that the origin of our assets is lawful and that our company as well as its final beneficiaries do not perform any illegal activity nor have they been involved in any or have been convicted of illegal activities, especially those related to money laundering, financing of terrorism and financing of proliferation of weapons of mass destruction.

• **PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)**

Politically Exposed Person (PEP)

¿Algún miembro de la Junta Directiva, Apoderado o Accionista es PEP, familiar o colaborador estrecho de una persona PEP?

Is any of the board member, attorney-in-fact, shareholder, family member or close collaborator a Politically Exposed Person (PEP)?

SÍ (Yes) NO Si la respuesta es afirmativa completar la siguiente sección:
If the answer is Yes, complete the following section:

Nombre: <i>Name:</i>	
Cargo que ocupa/ocupó: <i>Current Position/Position Held</i>	
Institución: <i>Government Office:</i>	
Fecha o período: <i>Date or Period:</i>	
País: <i>Country:</i>	
Relación familiar o colaborador estrecho: (si aplica) <i>Family bond or close colaborador (if applicable)</i>	

Nota: Se considerarán PEP todas las personas nacionales o extranjeras que cumplen funciones públicas destacadas de alto nivel o con mando y jurisdicción en un Estado desde el momento de su nombramiento hasta su separación del cargo y por un período posterior de dos (2) años desde el momento que cesa de ejercer funciones.

Note: *PEP's will be considered all the nationals or foreigners who perform high profile public functions or with command and jurisdiction in a State, from the moment of their nomination until their separation from office and for a subsequent period of two (2) years.*

• **REGISTRO CONTABLES**

Accounting Records

a. Los Registros Contables se mantendrán:

Accounting record will be held at:

En la oficina del agente residente. *In Resident Agent's office*

En las oficinas que el cliente proporcione. (Completar Punto b).

In offices provided by the client (Continue to Point b)

No Aplica, la sociedad es operativa. *Not Applicable, Company is operational*

b. Completar la siguiente información sobre quien mantenga los registros. *Provide the following information from the accounting records custodian*

Nombre de contacto: <i>Contact Name:</i>	
Relación con la empresa <i>Role position:</i>	
Domicilio: <i>Address:</i>	
Teléfono: <i>Phone:</i>	
Correo electrónico <i>Email:</i>	

Declaro que he sido informado y reconozco mi obligación de proporcionar el soporte de los registros contables a solicitud de la firma en un término de quince (15) días hábiles.

I declare that I have been informed and acknowledge my obligation to provide support for accounting records at the request of the firm within a period of fifteen (15) working days.

**Acuerdo de Servicios
LEGAL SOLUTIONS LAWYERS**

Este documento es una declaración jurada y forma parte integral del proceso de conocimiento del cliente y por tanto de los formularios de conocimiento de cliente firmados por el mismo.

1. Por este medio declaro y certifico que toda la información aquí contenida es verdadera, correcta y ha sido completada de acuerdo con mi conocimiento, así mismo certifico que no actúo en nombre o representación de ninguna otra persona o entidad. Declaro que mis actividades y fondos, incluidos los fondos enviados a las cuentas del agente residente, no son y no serán relacionadas y/o asociadas a actividades de narcotráfico, blanqueo de capitales o financiamiento al terrorismo.
 2. EL CLIENTE o su representante legal es quien imparte las instrucciones ya sea verbales o por escrito y se hace responsable por las mismas, así como por los honorarios profesionales causados y los gastos en que se incurra en cualquier servicio que pueda solicitar.
 3. EL CLIENTE se compromete a informar a LEGAL SOLUTIONS LAWYERS de cualquier cambio en la información proporcionada en el "FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN" en cumplimiento de la ley 23 de 2015.
 4. En mi condición de CLIENTE declaro que ninguna de las estructuras corporativas incluyendo compañías relacionadas hace o hará negocios con ningún país, persona o actividad listada por la oficina de control de activos extranjeros (OFAC) del Departamento del Tesoro de los Estados Unidos y por la Organización de Naciones Unidas (ONU); que ninguno de los activos que poseo o pudiera recibir o traspasar provienen o se derivan de actividades ilegales.
 5. Declaro que la estructura jurídica solicitada no será utilizada para evadir fiscalmente.
 6. LIBERO y me obligo a INDEMNIZAR a LEGAL SOLUTIONS LAWYERS sus socios, asociados y empleados por cualquier responsabilidad de cualquier clase que surja por los servicios legales, corporativos y de directores nominales u otros que me suministren incluyendo las costas judiciales o procesales incurridas para defender cualquier demanda que inicie un tercero por razón de un acto u omisión por parte de LEGAL SOLUTIONS LAWYERS en cumplimiento de mis instrucciones verbales o escritas.
 7. Autorizo expresamente como CLIENTE que las comunicaciones conmigo se hagan por todos los medios telefónicos y electrónicos disponibles incluyendo email, WhatsApp, video llamadas.
 8. Declaro que estoy en conocimiento que la información suministrada será tratada de forma confidencial y podrá ser compartida de acuerdo con lo establecido en la Ley 23 de 27 de abril de 2015 a solicitud de autoridad competente.
 9. El Cliente reconoce y acepta que, conforme a la normativa aplicable, deberá pagar anualmente la Tasa Única correspondiente según la naturaleza de la persona jurídica, cuyo importe asciende a TRESCIENTOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$300.00) para sociedades y TRESCIENTOS CINCUENTA DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$350.00) para fundaciones. Asimismo, se obliga a cubrir los honorarios por concepto de servicio de Agente Residente, equivalentes a TRESCIENTOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$300.00) más ITBMS, así como el costo de debida diligencia de SETENTA Y CINCO DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (US\$75.00) más ITBMS. Igualmente, el Cliente se compromete a mantener informado de inmediato al Agente Residente LEGAL SOLUTIONS LAWYERS acerca de cualquier cambio en la información suministrada con anterioridad y a responder oportunamente a cualquier solicitud de información que realice el Agente Residente en el ejercicio de sus funciones. El cliente se obliga a entregar copia de los Registros Contables Anuales y la documentación de respaldo de su Sociedad al Agente Residente para cumplir con lo establecido en las regulaciones de la Ley 51 de 27 de octubre de 2016, Ley 52 de 27 de octubre de 2016 modificada por la Ley 254 de 11 de noviembre de 2021 que hacen referencia a la presentación de Registros Contables.
 10. Entendemos y aceptamos que LEGAL SOLUTIONS LAWYERS no podrá ejecutar mis instrucciones dadas como CLIENTE ni actuar como agente residente, directores nominales, dignatarios nominales o apoderados si como CLIENTE no cumpla con los compromisos asumidos por este acuerdo quedando plenamente facultados LEGAL SOLUTIONS LAWYERS a suspender el servicio y renunciar a los cargos que ostenten como agente residente, directores y dignatarios.
- Estas declaraciones y la información contenida en el formulario anterior "Formulario Oficial de Solicitud de Servicios" que forma parte integral del mismo constituyen la base sobre la que LEGAL SOLUTIONS LAWYERS acepta proveer sus servicios a EL CLIENTE. Si el cliente incumple la declaración anteriormente indicada, la Firma podrá dejar de prestar el servicio contratado.

**Service Agreement
LEGAL SOLUTIONS LAWYERS**

This document is a sworn declaration and is an integral part of the know-your-client process and therefore of the know-your-client forms signed by the client.

1. I hereby declare and certify that all information contained herein is true, correct and has been completed to the best of my knowledge, and I also certify that I am not acting on behalf or on behalf of any other person or entity. I declare that my activities and funds, including funds sent to the resident agent accounts, are not and will not be related and/or associated with drug trafficking, money laundering or terrorist financing activities.
2. THE CLIENT or their legal representative is the one who gives the instructions, whether verbal or in writing, and is responsible for them, as well as for the professional fees incurred and the expenses incurred in any service that may be requested.
3. THE CLIENT undertakes to inform LEGAL SOLUTIONS LAWYERS of any change in the information provided in the "SERVICE REQUEST FORM" in compliance with Law 23 of 2015.

4. As CUSTOMER, I declare that none of the corporate structures including related companies does or will do business with any country, person or activity listed by the Office of Foreign Assets Control (OFAC) of the United States Department of the Treasury and by the United Nations Organization (UN); that none of the assets that I own or could receive or transfer come from or are derived from illegal activities
5. I declare that the requested legal structure will not be used to evade taxes.
6. I RELEASE and undertake to INDEMNIFY LEGAL SOLUTIONS LAWYERS, its partners, associates and employees from any liability of any kind arising from the legal, corporate and nominee director or other services provided to me, including legal or procedural costs incurred to defend any lawsuit brought by a third party due to an act or omission on the part of LEGAL SOLUTIONS LAWYERS in compliance with my verbal or written instructions.
7. I expressly authorize as CLIENT that communications with me be made by all available telephone and electronic means including email, WhatsApp, video calls.
8. I declare that I am aware that the information provided will be treated confidentially and may be shared in accordance with the provisions of Law 23 of April 27, 2015 at the request of the competent authority.
9. The Client acknowledges and agrees that, in accordance with the applicable regulations, they must pay the annual Single Tax (Tasa Única) corresponding to the type of legal entity, which amounts to THREE HUNDRED UNITED STATES DOLLARS (US\$300.00) for corporations and THREE HUNDRED FIFTY UNITED STATES DOLLARS (US\$350.00) for foundations. The Client also undertakes to cover the fees for Resident Agent services, amounting to THREE HUNDRED UNITED STATES DOLLARS (US\$300.00) plus ITBMS, as well as the due diligence fee of SEVENTY-FIVE UNITED STATES DOLLARS (US\$75.00) plus ITBMS. The Client commits to immediately inform the Resident Agent LEGAL SOLUTIONS LAWYERS of any changes to the previously provided information and to respond promptly to any request for information made by the Resident Agent in the performance of its duties. The Client undertakes to provide the Resident Agent with a copy of the Company's Annual Accounting Records and supporting documentation, in order to comply with the regulations established in Law 51 of October 27, 2016, Law 52 of October 27, 2016, as amended by Law 254 of November 11, 2021, which refer to the submission of Accounting Records.
10. We understand and accept that LEGAL SOLUTIONS LAWYERS will not be able to execute my instructions given as CLIENT or act as resident agent, nominal directors, nominal dignitaries or attorneys-in-fact if as CLIENT I do not comply with the commitments assumed by this agreement, LEGAL SOLUTIONS LAWYERS will be fully empowered to suspend service and renounce the positions they hold as resident agent, directors and dignitaries.
11. These statements and the information contained in the previous form "Service Request Form" that are an integral part thereof constitute the basis on which LEGAL SOLUTIONS LAWYERS agrees to provide its services to THE CLIENT. If the client fails to comply with the aforementioned declaration, the Firm may stop providing the contracted service.

NOTA: Adjuntar copias de cédula o pasaportes (escaneados) de todos los directores, apoderados y accionistas, comprobante de domicilio, carta de referencia bancaria y/o comercial, Beneficiario final aportar documentos de soportes de sus ingresos (cartas de trabajo, estados financieros, estados de cuenta, declaraciones de renta, otros), certificado de contribuyente.

NOTE: Attach copies of identity cards or passports (scanned) of all directors, attorneys-in-fact and shareholders, proof of address, bank and/or commercial reference letter, Final beneficiary provide supporting documents of their income (work letters, financial statements, statements of account, income statements, others), taxpayer certificate.

Por este medio declaro y certifico que toda la información aquí contenida es verdadera, correcta y ha sido completada de acuerdo con mi conocimiento, así mismo certifico que no actúo en nombre o representación de ninguna otra persona o entidad. Declaro que mis actividades y fondos, incluidos los fondos enviados a las cuentas del agente residente, no son y no serán relacionadas y/o asociadas a actividades de narcotráfico, blanqueo de capitales o financiamiento al terrorismo. Declaro que informaré de forma inmediata a mi agente residente de cualquier cambio en la información proporcionada anteriormente.

I hereby declare and certify that all the information contained herein is true, correct and has been completed to the best of my knowledge, likewise I certify that I am not acting on behalf of any other person or entity. I declare that my activities and funds, including funds sent to resident agent accounts, are not and will not be related and/or associated with drug trafficking, money laundering or terrorist financing activities. I declare that I will immediately inform my resident agent of any change in the information provided above.

Completado por: (Nombre y Apellido): _____
Completed by: (Name and Last Names): _____

Firma: _____
Signature: _____

Fecha: _____
Date: _____

Nota: La firma debe ser igual a la del pasaporte o cédula.

Note: The signature must be the same as the one on the passport or identity card.