

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

privind calitatea de beneficiar efectiv al veniturilor din dividende obținute din România
(în scopul aplicării prevederilor Convenției de evitare a dublei impuneri încheiate de
România cu jurisdicția beneficiarului efectiv ("Convenția"))

Subsemnatul(a),

_____ [Numele și prenumele reprezentantului legal /
autorizat], în calitate de _____ [funcția] al
_____ [denumirea entității investitorului], entitate rezidentă
fiscal în _____ [statul], identificată după cum urmează:

- **Denumire completă:** _____
- **Forma juridică:** _____
- **Cod de înregistrare fiscală** (conform registrului autorității fiscale competente din jurisdicția beneficiarului): _____
- **Număr de înregistrare în registrul comerțului / autoritatea echivalentă:**

- **Cod de identificare fiscală** (emis de autoritatea fiscală din România, dacă este cazul): _____
- **Sediu social:** _____
- **Date de contact** (potențial necesare pentru obținerea de informații suplimentare):

- **Cod de identificare acționar în Registrul Depozitarului Central (NIN):**

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:

1. Beneficiarul efectiv al veniturilor

1. Entitatea **este beneficiarul efectiv al veniturilor din dividende** primite / distribuite din România, în sensul legislației fiscale române și al Convenției de evitare a dublei impuneri dintre România și _____ [statul de rezidență].
2. Entitatea primește veniturile din dividende **pentru beneficiul său propriu**, și nu ca un intermediar pentru o altă persoană, cum ar fi un agent, un fiduciar sau semnatar autorizat.
3. Entitatea **nu are obligație legală sau contractuală** de a transmite mai departe, integral sau parțial, veniturile din dividende către o altă persoană.
4. Entitatea **nu este o entitate transparentă fiscal** și este supusă impozitului pe profit sau unui impozit similar în statul său de rezidență fiscal

2. Tratatul fiscal aplicabil potrivit Convenției

1. Entitatea este **rezidentă fiscal exclusiv** în _____ **[statul de rezidență]**, în sensul Convenției de evitare a dublei impuneri încheiate între România și _____ **[statul de rezidență]** și **nu se află într-o situație de dublă rezidență fiscală**.
2. Entitatea confirmă respectarea prevederilor Convenției de evitare a dublei impuneri, astfel cum a fost modificată, dacă este cazul, prin Convenția multilaterală pentru punerea în aplicare a măsurilor legate de tratatele fiscale în vederea prevenirii erodării bazei de impozitare și a transferului profiturilor ("**MLI**"), în ceea ce privește prevederile anti-abuz, în mod specific că structura investiției nu este stabilită cu scopul principal sau unul dintre scopurile principale de a obține avantaje fiscale nejustificate.
3. Entitatea este îndreptățit(ă) să beneficieze de aplicarea cotei de impozitare mai favorabile asupra veniturilor din dividende, conform art. 230 din Codul Fiscal, coroborat cu prevederile Convenției pentru evitarea dublei impuneri încheiate între România și statul de rezidență fiscală al contribuabilului, astfel cum această Convenție este modificată de MLI, dacă este cazul.

3. Alte mențiuni relevante pentru aplicarea Convenției, dacă este cazul:

_____r

4. Documentație anexată

Prezenta declarație este însoțită de:

- **Certificatul de rezidență fiscală** pentru anul _____, în original / copie legalizată, cu apostilă/supralegalizare, după caz, însoțit de traducere autorizată în limba română.
- Orice alte documente relevante în susținerea celor menționate anterior (dacă se aplică).

5. Angajament

1. Entitatea se angajează să **restituie necondiționat** orice diferențe de impozit și accesorii datorate, în situația în care autoritățile fiscale din România sau din statul de rezidență decid că tratamentul fiscal aplicat nu este justificat.
2. Entitatea se angajează să transmită orice **actualizare privind situația fiscală**, dacă aceasta ar putea afecta aplicarea prevederilor Convenției.

6. Declarație finală

Declar că informațiile furnizate sunt **complete, reale și conforme** cu situația fiscală a entității la data semnării.

Data: _____

[Nume și prenume reprezentant]

[Funcție]

[Semnătură olografă sau semnătură electronică calificată]