



Garibaldo & Asociadas

Abogadas - Attorneys at Law

Formulario de Inscripción de Fundaciones de Interés Privado

Instrucciones:

1. Imprima el formulario pulsando el botón imprimir en su "browser" del internet.
2. Complete el formulario, en manuscrito si así lo desea.
3. Envíe el formulario vía Fax al + (507) 269-2548, junto con una copia legible del pasaporte del fundador (y protector, si se escoge esa opción).
4. Pago por giro bancario a nuestra cuenta en US\$, como sigue:

CITIBANK NEW YORK, N.Y

New York, New York
ABA 021000089 (Within the United States)
CHIP 002 (Out of the United States)
SWIFT Citius 33

In favor of:

BANCO GENERAL PANAMA, S.A., PANAMA

Panamá, Rep. de Panamá
Cuenta No.: 10951934

For further credit to:

Garibaldo Y Asociados
Acct. No.: 03-95-01-035200-6

...de otra forma:

5. Envíe, a su opción, cheque certificado en US\$ a nuestra dirección en Panamá, junto con una copia legible del pasaporte del fundador (y protector, si se escoge esa opción).

Información requerida para una Fundación Panameña

A. Nombre de la Fundación: _____

B. Propósito de la Fundación: _____

C. Capital Inicial:

D. Consejo de la Fundación (si es provisto por el fundador):

Presidente:

Nombre: _____

No. de Pasaporte / País: _____

Dirección: _____

Secretario:

Nombre: _____

No. de Pasaporte / País: _____

Dirección: _____

Tesorero:

Nombre: _____

No. de Pasaporte / País: _____

Dirección: _____

O Corporación u otra entidad legal:

Nombre: _____

No. de Pasaporte / País: _____

Dirección: _____

E. Protector o Fiduciario (si hay):

Nombre: _____

No. de Pasaporte / País: _____

Dirección: _____

Nacionalidad: _____

F. ¿Autenticación Requerida? SÍ NO ¿Traducción Requerida? SÍ NO

G. Nombre del Fundador:

Nombre: _____

No. de Pasaporte / País: _____

Dirección: _____

Nacionalidad: _____

No. de Fax: _____ No. de Tel: _____

Correo Electrónico (e-mail): _____

H. Abogado / Bufete:

Nombre: _____

Dirección: _____

Correo Electrónico (e-mail): _____

I. Recomendado Por: _____

J. Otras Instrucciones: _____

Firma

Fecha

No. de Pasaporte