

**Declaración sobre la ubicación de los registros contables, nombre, dirección e información de contacto de la persona responsable de la custodia de los mismos correspondiente a:**

**Nombre de la entidad:** \_\_\_\_\_

**Período fiscal:** \_\_\_\_\_

Los suscritos \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, entidad debidamente organizada y constituida de conformidad con las leyes de la República de Panamá, inscrita en el Registro Público de Panamá, al Folio No. \_\_\_\_\_ (en adelante la "Entidad") dando cumplimiento a lo establecido en la Ley No.52 del 27 de octubre del 2016, su modificación mediante la Ley 254 de 11 de noviembre de 2021 y su reglamentación a través del Decreto Ejecutivo 177 de 30 de abril de 2024, declaramos al agente residente de la entidad lo siguiente:

**1. Los datos de contacto de la entidad son los siguientes:**

*Le informamos que los datos de contacto proporcionados para la entidad no corresponden a los del agente residente.*

Teléfono de la entidad o persona responsable de la misma: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de la entidad o persona responsable de la misma: \_\_\_\_\_

Dirección completa donde opera la entidad. De no ser operativa aportar la dirección del responsable:

\_\_\_\_\_

**2. La dirección, nombre e información de contacto de la persona que mantiene bajo su custodia los registros contables y la documentación de respaldo es la siguiente:**

Nombre de la persona: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**3. Entendemos y aceptamos la obligación de proporcionar anualmente al agente residente, al 30 de abril, las Declaraciones Juradas o estados financieros y/o resumen de la situación financiera, según corresponda, de acuerdo con la clasificación de personas jurídicas establecidas en el Decreto Ejecutivo 177 de 2024 que reglamenta la Ley 52 de 2016 modificado por la Ley 254 de 2021 relativos al periodo fiscal que haya culminado el 31 de diciembre del año inmediatamente anterior.**

4. Entendemos y aceptamos declarar anualmente, por escrito, al agente residente, el nombre y los datos de contacto de la persona que mantiene los registros contables y documentación de respaldo bajo su custodia y la dirección física donde estos se mantienen, de acuerdo con la obligación establecida en el artículo 1 de la Ley 52 de 2016, modificada por la Ley 254 de 2021.
5. Entendemos y aceptamos que de existir un cambio en la persona que mantiene los registros contables y documentación de respaldo bajo su custodia, informaremos inmediatamente, por escrito, al agente residente, el nombre y los datos de contacto de la nueva persona que mantiene los registros contables y documentación de respaldo bajo su custodia y la dirección física donde estos se mantienen. Declaramos que el agente residente está eximido de toda responsabilidad que se derive por reporte de información errónea, falsa o inexacta a las autoridades competentes; en cuyo caso, el agente residente no será responsable de tal circunstancia.
6. Entendemos y aceptamos que la entidad debe mantener registros contables y documentación de respaldo por un periodo no menor a CINCO (5) años, contado a partir del último día del año calendario en el cual fueron generadas las transacciones para las que aplican estos registros contables, y nos comprometemos a mantener actualizada la dirección física donde se mantienen los registros contables y documentación de respaldo, así como el nombre, dirección e información de contacto de la persona responsable por la custodia de éstos.
7. Aceptamos que el incumplimiento en la entrega de los registros contables conlleva sanciones pecuniarias para la entidad y el agente residente, atendiendo a la gravedad de la falta, la reincidencia y la magnitud del daño; al mismo tiempo que la suspensión de derechos corporativos y consecuentemente, la liquidación forzosa administrativa de la entidad por parte de la autoridad. Declaramos que el agente residente se exime de toda responsabilidad que se derive por incumplimiento en la entrega de los registros contables.

Aceptamos que el agente residente se reserva el derecho a renunciar a su cargo ante el incumplimiento de cualquiera de los compromisos contenidos en la presente declaración.

Aceptamos que la información aquí contenida es exacta y completa, de acuerdo con nuestro mejor saber y conocer.

Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Posición

\_\_\_\_\_  
Posición

\_\_\_\_\_  
Posición