

აშშ-ს საგადასახადო დაბეგვრისა და რეპორტირების მიზნებისთვის ფიზიკური პირის უცხოური სტატუსის დადასტურების ფორმა

## Amerika Birleşik Devletleri Vergi Stopajı ve Bildirimi için Bireylerin Yabancı Statüsünün Tasdiki Formu

### ნაწილი I - კლიენტის მონაცემები/Bölüm 1- Müşterinin Verileri

1. სახელი, გვარი  
**Adı, Soyadı**

2. დაბადების თარიღი  
**Doğum Tarihi**  3. მოქალაქეობის ქვეყანა  
**Vatandaş olduğu Ülke**

4. რეგისტრაციის მისამართი  
**Kalıcı İkamet Adresi**

5. ფაქტობრივი მისამართი  
**Posta Adresi**

6. რეზიდენტობა - ვადასტურებ, რომ საგადასახადო მიზნებისთვის ვითვლები შემდეგი ქვეყნების რეზიდენტად:

**İkamet - Vergi amacıyla aşağıdaki ülkelerde ikamet ettiğimi onaylıyorum:**

ქვეყანა: \_\_\_\_\_ გადამხდელის ს/კ (არსებობის შემთხვევაში):  
**Ülke:** \_\_\_\_\_ **Vergi Mükellefi Kimliği (varsa):** \_\_\_\_\_

ქვეყანა: \_\_\_\_\_ გადამხდელის ს/კ (არსებობის შემთხვევაში):  
**Ülke:** \_\_\_\_\_ **Vergi Mükellefi Kimliği (varsa):** \_\_\_\_\_

7. უნიკალური კოდი საბროკეროში:   
**Benzersiz Aracılık Kodu:**

### ნაწილი II - ხელმოწერა/Bölüm 2- Sertifikasyon

წინამდებარე ფორმაზე ხელმოწერით ვაცხადებ, რომ შევამოწმე ფორმაში მოცემული ინფორმაცია და აღნიშნული მონაცემები არის სრული და უტყუარი. ასევე ვადასტურებ, რომ:

**Bu formu imzalayarak, bu formdaki bilgileri incelediğimi ve bildiğim kadarıyla bunların doğru, doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Ayrıca onaylıyorum:**

1. არ ვარ აშშ-ს მოქალაქე ან/და რეზიდენტი

**ABD vatandaşı değilim**

2. არ ვეკვემდებარები საშემოსავლო გადასახადით დაბეგვრას აშშ-ს საგადასახადო კანონმდებლობის საფუძველზე

**ABD vergi mevzuatı kapsamında gelir vergisini ödeyen ben değilim**

3. ვიღებ პასუხისმგებლობას ვაცნობო შპს. აბი ასეტ მენეჯმენტს ნებისმიერი გარემოების შესახებ, რომელმაც შეიძლება გამოიწვიოს ცვლილება ჩემ მიერ მოწოდებულ და წინამდებარე ფორმაში ასახულ ინფორმაციაში, აღნიშნული გარემოებების წარმოქმნიდან 30 კალენდარული დღის ვადაში.

**Abbey Asset Management LLC'yi, tarafımdan sunulan ve bu formda doldurulan bilgilerde değişiklik yaratabilecek her türlü durumu, bu koşulların oluşmasından sonraki 30 takvim günü içinde bildirmemle sorumluyum.**

კლიენტის ხელმოწერა  
**Müşteri İmzası**



თარიღი  
**Tarih**



Form müşteri temsilcisi tarafından imzalanmış ise temsilcinin adı ve soyadı  
წარმომადგენლის სახელი და გვარი, თუ ფორმას ხელს აწერს კლიენტის წარმომადგენელი

წერილობითი განმარტება აშშ-ში დაბადებული პირის მიერ  
**ABD'de Doğan Kişi Tarafından Yazılı Açıklama**

კლიენტის ხელმოწერა  
**Müşteri imzası**



თარიღი  
**Tarih**



წარმომადგენლის სახელი და გვარი, თუ ფორმას ხელს აწერს კლიენტის წარმომადგენელი  
Form müşteri temsilcisi tarafından imzalanmış ise temsilcinin adı ve soyadı