

ROATÁN FINANCIAL SERVICES AUTHORITY (RFSA)

WHEREAS the Roatán Financial Services Authority (RFSA) is a department within Próspera ZEDE's General Service Provider that has authority under the Próspera Financial Regulation A (§3-2-164-0-0-0-1) and Próspera FinTech Regulation A (§3-2-190-0-0-0-1) to promulgate published administrative actions, subject to override by Rule, applicable to persons governed pursuant to said regulations, for interpretative, investigatory and enforcement purposes.

WHEREAS this Administrative Action is intended to furnish standardized forms so that both Próspera Financial Regulation A and Próspera FinTech Regulation A are fully operative in accordance with their text and public policy objectives and shall govern all Covered Regulated Industry Persons who have elected to be thereunder regulated;

WHEREAS this Administrative Action supersedes RFSA Resolution Number 5 (dated June 14, 2022) relative to the attached revised forms A-1, A-2, F1 through F-5 implementing Próspera Financial Regulation A.

WHEREAS all terms in this Administrative Action and attached form appendix shall have the same meaning as the corresponding term defined respectively in the Próspera Financial Regulation A and Próspera FinTech Regulation A, if any;

WHEREAS this Administrative Action is intended to be interim in nature to allow for the further development and assessment of best practices; accordingly, by electing to be governed by Próspera Financial Regulation A and/or Próspera FinTech Regulation A, applying under this Administrative Action, requesting registration, licensure and permitting hereunder, the respective Covered Regulated Industry Person shall thereby knowingly and voluntarily waive any expectation or right of legal stability in the maintenance of this Administrative Action beyond December 31, 2024, with the RFSA reserving all right and authority to rescind or modify this Administrative Action on or after said date.

NOW, THEREFORE, in accordance with articles 15, 18, 294 and 329 of the Constitution of the Republic of Honduras; 1, 2, 8.2, 12.2, 30 and 45 of the ZEDE Organic Law; Próspera FinTech Regulation A; the Resolution Appointing Members of the Roatán Financial Services Authority Oversight Committee, §5-1-170-0-0-0-1, as amended by the Próspera Committee Appointment Resolution, §5-1-186-0-0-0-1, and coordinated by Council Action Coordinating RFSA Oversight Committee Members (Council Action No. 10); and the RFSA Oversight Committee Inaugural Action by Unanimous Consent; all of which are saved from repeal and guaranteed as controlling law under the mandate of Articles 18, 60, 96, 105, and 106 of the Constitution, 10.4 of CAFTA-DR, and 16.4 of the Agreement for the Promotion and Reciprocal Protection of Investments between Honduras and Kuwait, as well as a certain amended Legal Stability Agreement approved by Resolutions §§5-1-130-0-0-0-1, 5-1-160-0-0-0-1; the following Administrative Action is hereby promulgated.

RFSA ADMINISTRATIVE ACTION NO. 17

Section 1. The RFSA herewith adopts and approves the use of the attached Forms A-1 and A-2 (revised November 11, 2022) to implement the application process for licensure and permitting of banks and money transmitters under Próspera Financial Regulation A.

Section 2. In connection with Forms A-1 and A-2, under Próspera Financial Regulation A, the RFSA herewith adopts and approves the following fees: (1) initial application fees as follows: (a) \$5,000.00 USD (or equivalent value in Lempira) - Class A Bank License USD (or equivalent value in Lempira); (2) \$7,500.00 USD (or equivalent value in Lempira) - Class B Bank License; (c) \$10,000.00 USD (or equivalent value in Lempira) - Class C Bank License; (d) \$2,500.00 USD (or equivalent value in Lempira) - Class D Bank License; (e) \$1,500.00 USD (or equivalent value in Lempira) - Money Transmitter License; and (2) annual renewal fee as follows: the greater of (a) 50% of initial application fee (or equivalent value in Lempira) or (b) 0.05% of the USD value of aggregate Funds handled in the preceding 12 month period, capped at \$7,500.00 USD (or equivalent value in Lempira). The definition of "Handling of Funds" in Section 2(c) of Administrative Action No. 15 is adopted with respect to this Administrative Action and Próspera Financial Regulation A.

Section 3. The RFSA herewith adopts and approves the use of the attached Forms A-1 and A-2 (revised November 11, 2022) to implement the application process for licensure and permitting of banks and money transmitters under Próspera Financial Regulation A.

Section 4. The RFSA herewith adopts and approves the use of the attached Forms F-1 through F-5 (revised November 11, 2022) to implement the KYC-AML requirements of Próspera Financial Regulation A and Próspera FinTech Regulation A, and corresponding Administrative Actions.

Section 5. The RFSA herewith adopts and approves the use of the attached Forms A-3 through A-5 to implement the application and petition processes for licensure and permitting of Financial Technology Service Providers under Próspera FinTech Regulation A.

Section 6. The attached forms may be modified by the (Acting/Assistant) ZEDE Manager in regard to accuracy of translation, form, and style, for purposes of adaptation to eGovernance requirements and manual usage.

IT IS SO PROMULGATED THIS Nov 14, 2022.

Alexander Rolfe
Alexander Rolfe (Nov 14, 2022 20:51 EST)

ALEXANDER ROLFE
RFSA Commissioner

Jose Luis moncada
Jose Luis moncada (Nov 11, 2022 22:36 CST)

JOSÉ LUIS MONCADA
RFSA Commissioner

Chirag SHAH
Chirag SHAH (Nov 14, 2022 19:50 GMT+4)

CHIRAG SHAH
RFSA Commissioner

Sohan Dasgupta
Sohan Dasgupta (Nov 14, 2022 19:35 EST)

DR. SOHAN DASGUPTA
RFSA Commissioner

ROATÁN FINANCIAL SERVICES AUTHORITY (RFSA)

CONSIDERANDO que la Autoridad de Servicios Financieros de Roatán (RFSA) es un departamento dentro del Proveedor de Servicios Generales de Próspera ZEDE que tiene autoridad bajo la Regulación Financiera A de Próspera (§3-2-164-0-0-0-1) y la Regulación FinTech A de Próspera (§3-2-190-0-0-0-1) para promulgar acciones administrativas publicadas, sujetas a la anulación por la Regla, aplicables a las personas gobernadas de acuerdo con dichas regulaciones, para propósitos interpretativos, de investigación y de aplicación.

CONSIDERANDO que esta Acción Administrativa tiene por objeto proporcionar formas estandarizadas para que tanto la Regulación Financiera A de Próspera como la Regulación FinTech A de Próspera sean plenamente operativas de acuerdo con su texto y objetivos de política pública y regirán a todas las Personas Reguladas Cubiertas que hayan elegido ser reguladas por la misma;

CONSIDERANDO que esta Acción Administrativa sustituye a la Resolución Número 5 de la RFSA (de fecha 14 de junio de 2022) relativa a los formularios revisados A-1, A-2, F1 a F-5 adjuntos que aplican el Reglamento Financiero A de Próspera.

CONSIDERANDO que todos los términos que aparecen en esta Acción Administrativa y en el apéndice del formulario adjunto tendrán el mismo significado que el término correspondiente definido respectivamente en el Reglamento Financiero A de Próspera y en el Reglamento FinTech A de Próspera, en su caso;

CONSIDERANDO que esta Acción Administrativa pretende ser de carácter provisional para permitir un mayor desarrollo y evaluación de las mejores prácticas; en consecuencia, al optar por registrarse por la Normativa Financiera A de Próspera y/o la Normativa FinTech A de Próspera, solicitando esta Acción Administrativa, solicitando el registro, la licencia y la autorización en virtud de la misma, la respectiva Persona Regulada Cubierta renunciará consciente y voluntariamente a cualquier expectativa o derecho de estabilidad jurídica en el mantenimiento de esta Acción Administrativa más allá del 31 de diciembre de 2024, reservándose la RFSA todo derecho y autoridad para rescindir o modificar esta Acción Administrativa en dicha fecha o con posterioridad a la misma.

POR TANTO, de conformidad con los artículos 15, 18, 294 y 329 de la Constitución de la República de Honduras; 1, 2, 8.2, 12.2, 30 y 45 de la Ley Orgánica de la ZEDE; el Reglamento A de Próspera FinTech; la Resolución de Nombramiento de Miembros del Comité de Supervisión de la Autoridad de Servicios Financieros de Roatán, §5-1-170-0-0-0-1, modificada por la Resolución de Nombramiento del Comité de Próspera, §5-1-186-0-0-0-1, y coordinada por la Acción del Consejo de Coordinación de los Miembros del Comité de Supervisión de la RFSA (Acción del Consejo No. 10); y la Acción Inaugural del Comité de Supervisión de la RFSA por Consentimiento Unánime; todas las cuales se salvan de la derogación y se garantizan como ley de control bajo el mandato de los Artículos 18, 60, 96, 105 y 106 de la Constitución, 10.4 del CAFTA-DR y 16.4 del Acuerdo para la Promoción y Protección Recíproca de Inversiones entre Honduras y Kuwait, así como cierto Acuerdo de Estabilidad Jurídica modificado y aprobado por

las Resoluciones §§5-1-130-0-0-0-1, 5-1-160-0-0-0-1; se promulga la siguiente Acción Administrativa.

ACCIÓN ADMINISTRATIVA RFSA N°. 17

Sección 1. La RFSA adopta y aprueba el uso de los Formularios A-1 y A-2 adjuntos (revisados el 11 de noviembre de 2022) para implementar el proceso de solicitud de licencia y permiso de los bancos y transmisores de dinero bajo la Regulación Financiera Próspera A.

Sección 2. En relación con los Formularios A-1 y A-2, bajo la Regulación Financiera A de Próspera, la RFSA adopta y aprueba las siguientes tasas: (1) tasas de solicitud inicial como sigue: (a) \$5,000.00 USD (o valor equivalente en Lempira) - Licencia Bancaria Clase A USD (o valor equivalente en Lempira); (2) \$7,500.00 USD (o valor equivalente en Lempira) - Licencia Bancaria Clase B; (c) \$10,000.00 USD (o valor equivalente en Lempira) - Licencia Bancaria Clase C; (d) \$2,500.00 USD (o valor equivalente en Lempira) - Licencia Bancaria Clase D; (e) \$1,500.00 - Licencia de Transmisor de Dinero; y (2) tasa de renovación anual de la siguiente manera: la mayor de las siguientes: (a) 50% de la tasa de solicitud inicial (o valor equivalente en Lempira) o (b) 0,05% del valor en USD de los Fondos agregados manejados en el período de 12 meses anterior, con un tope de \$7.500,00 USD (o valor equivalente en Lempira). La definición de "Manejo de Fondos" de la Sección 2(c) de la Acción Administrativa No. 15 se adopta con respecto a esta Acción Administrativa y al Reglamento Financiero A de Próspera.

Sección 3. La RFSA adopta y aprueba el uso de los Formularios A-1 y A-2 adjuntos (revisados el 11 de noviembre de 2022) para implementar el proceso de solicitud de licencia y permiso de los bancos y transmisores de dinero bajo la Regulación Financiera Próspera A.

Sección 4. La RFSA adopta y aprueba el uso de los Formularios F-1 a F-5 adjuntos (revisados el 11 de noviembre de 2022) para implementar los requisitos KYC-AML de la Regulación Financiera A de Próspera y la Regulación A de Próspera FinTech, y las Acciones Administrativas correspondientes.

Sección 5. La RFSA adopta y aprueba el uso de los Formularios A-3 a A-5 adjuntos para implementar los procesos de solicitud y petición de licencia y permiso de los Proveedores de Servicios de Tecnología Financiera bajo la Regulación A de Próspera FinTech.

Sección 6. Los formularios adjuntos podrán ser modificados por el Director (interino/subordinado) de la ZEDE en lo que respecta a la exactitud de la traducción, la forma y el estilo, con el fin de adaptarlos a los requisitos de la gobernanza electrónica y al uso manual.

ASÍ LO PROMULGA ESTE Nov 14, 2022.

Alexander Rolfe

Alexander Rolfe (Nov 14, 2022 20:51 EST)

ALEXANDER ROLFE
Comisario de la RFSA

Jose Luis moncada

Jose Luis moncada (Nov 11, 2022 22:36 CST)

JOSÉ LUIS MONCADA
Comisario de la RFSA

Chirag SHAH

Chirag SHAH (Nov 14, 2022 19:50 GMT+4)

CHIRAG SHAH
Comisario de la RFSA

Sohan Dasgupta

Sohan Dasgupta (Nov 14, 2022 19:35 EST)

DR. SOHAN DASGUPTA
Comisario de la RFSA

Roatán Financial Services Authority

Application form to obtain money transmitting business registration pursuant to Financial Reg. A, §3-2-164-0-0-0-1.

Part I: Identity of Individual, Entity or Organization intending to obtain a Money Transmitting business registration in the Próspera ZEDE Jurisdiction.									
1 Name of Applicant			2. Type of Organization			3 (e)Resident Number (Mandatory)			
4 Physical Address (number, street, and apt or ste no.)						5 Email Address			
6 City		7 State		8 ZIP Code	9 Country		10 Phone Number		
13 Foreign Tax Identification (ID) if any.		i. Type of ID ii. Number ID				iii. Country of Issuance			
14 Website, if available				15 Operational Status i. Active ☐ ii. Start Up ☐ iii. Inactive					
16 Estimate Volume of Business Expected in the Current year \$					17 Date of Establishment M| D| Y|				
Part II: Transaction Accounts in Depository Institutions to which the Applicant Holds Title									
18 Institution #1									
19 Name of the Depository Institution			20 Date Account Opened M| D| Y|			21 Reference No for Depository Account			
22 Depository Institution’s Address (number, street, and apt or ste no.)									
23 City		24 State		25 ZIP Code			26 Country		
27 Institution #2, if any.									
28 Name of the Depository Institution			29 Date Account Opened M| D| Y|			30 Reference No for Depository Account			
31 Depository Institution’s Address (number, street, and apt or ste no.)					32 Email Address				
33 City		34 State		35 ZIP Code			36 Country		
37 FEE \$1,500.00 USD (or Lempira equivalent); plus renewal fees									
PART III: Information Regarding the Individuals Who Own, Are In Control, Is A Director, Officer Or Otherwise Participates In The Money Transmitting Business									
38 First Name			39 M. I.	40 Last name			41 (e)Resident No. (mandatory)		
42 Address (number, street, and apt or ste no.)				43 Country of Birth			44 Date of Birth		
45 State		46 ZIP Code	47 Country			48 Occupation, Profession, or Business			
49 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID				iii. Country of Issuance			
50 Position				51 Email Address			52 Phone Number		
53 Check This Box to Indicate More Than One Person Is In Control Of The Money Transmitting Business. ☐									

Signature AUTORIZING PARTY			Title		
Print Name of Contact Person			Phone Number of Contact Person		
Signature Date M| D| Y|			Email of Contact Person		

----- End of Principal Form -----



Roatán Financial Services Authority

Additional Information on Controlling Members, Owners, Directors, Officers, And Other Participants In The Principal Money Transmitting Registration Application.

PART I: Information Regarding the Individuals Who Own, Are in Control, is A Director, Officer or Otherwise Participates in the Money Transmitting Business									
1 First Name			2 M. I.	3 Last name			4 (e)Resident No., if available		
5 Address (number, street, and apt or ste no.)				6 Country of Birth			7 Date of Birth		
8 State		9 ZIP Code	10 Country			11 Occupation, Profession, or Business			
12 Foreign Tax Identification (ID)	ii. Number ID					iii. Country of Issuance			
i. Type of ID									
13 Position				14 Email Address			15 Phone Number		
16 First Name			17 M. I.	18 Last name			19 (e)Resident No., if available		
20 Address (number, street, and apt or ste no.)				21 Country of Birth			22 Date of Birth		
23 State		24 ZIP Code	25 Country			26 Occupation, Profession, or Business			
27 Foreign Tax Identification (ID)	ii. Number ID					iii. Country of Issuance			
i. Type of ID									
28 Position				29 Email Address			30 Phone Number		
31 First Name			32 M. I.	33 Last name			34 (e)Resident No., if available		
35 Address (number, street, and apt or ste no.)				36 Country of Birth			37 Date of Birth		
38 State		39 ZIP Code	40 Country			41 Occupation, Profession, or Business			
42 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID					iii. Country of Issuance			
ii. Type of ID									
43 Position				44 Email Address			45 Phone Number		
46 First Name			47 M. I.	48 Last name			49 (e)Resident No., if available		
50 Address (number, street, and apt or ste no.)				51 Country of Birth			52 Date of Birth		
53 State		54 ZIP Code	55 Country			56 Occupation, Profession, or Business			
57 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID					iii. Country of Issuance			
ii. Type of ID									
58 Position				59 Email Address			60 Phone Number		
Signature				Signature Date			M| D| Y|		
AUTORIZING PARTY									

Roatán Financial Services Authority

Formulario de solicitud para obtener el registro de empresas transmisoras de dinero de conformidad con el Reglamento Financiero. A, §3-2-164-0-0-0-1.

Parte I: Identidad de la persona, entidad u organización que pretende obtener el registro de empresa transmisora de dinero en la Jurisdicción Próspera ZEDE.									
1 Nombre del solicitante			2. Tipo de organización			3 (e)Número de residente (obligatorio)			
4 Dirección física (número, calle y número de apartamento o finca)						5 Dirección de correo electrónico			
6 Ciudades		7 Estado	8 Código postal	9 País		10 Número de teléfono			
13 Identificación fiscal extranjera (ID) si la hay.		i. Tipo de identificación...			ii. Número de identificación...			iii. País de emisión	
14 Página web, si está disponible				15 Estado operativo i. Activo ii. En marcha iii Inactivo					
16 Estimación del volumen de negocio previsto para el año en curso \$				17 Fecha de establecimiento M| D| Y|					
Parte II: Cuentas de operaciones en entidades de depósito de las que el solicitante es titular									
18 Institución nº 1									
19 Nombre de la institución de depósito			20 Fecha de apertura de la cuenta M| D| Y|			21 Número de referencia de la cuenta de depósito			
22 Dirección de la institución de depósito (número, calle y número de apto. o de la calle)									
23 Ciudades		24 Estados		25 Código postal		26 País			
27 Institución #2, si la hay.									
28 Nombre de la institución de depósito			29 Fecha de apertura de la cuenta M| D| Y|			30 Número de referencia de la cuenta de depósito			
31 Dirección de la institución de depósito (número, calle y número de apto. o de la dirección)					32 Dirección de correo electrónico				
33 Ciudades		34 Estado		35 Código postal		36 País			
37 CUOTA \$1.500,00 USD (o su equivalente en Lempira); más las tasas de renovación									
PARTE III: Información relativa a las personas que son propietarias, tienen el control, son directoras, funcionarias o participan de otro modo en la empresa de envío de dinero									
38 Nombre			39 M. I.	40 Apellido		41 (e)Número de residente (obligatorio)			
42 Dirección (número, calle y número de piso)				43 País de nacimiento		44 Fecha de nacimiento			
45 Estado		46 Código postal	47 País		48 Ocupación, profesión o negocio				
49 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación...				iii. País de emisión			
		ii. Tipo de identificación							
50 Posición				51 Dirección de correo electrónico		52 Número de teléfono			
53 Marque esta casilla para indicar que hay más de una persona que controla el negocio de envío de dinero. ☐									

54 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.

Firma... PARTE AUTORIZANTE	Título...
Escriba el nombre de la persona de contacto	Número de teléfono de la persona de contacto
Firma Fecha M| D| Y|	Correo electrónico de la persona de contacto

----- Fin del formulario principal -----

Información adicional sobre los miembros controladores, propietarios, directores, funcionarios y otros participantes en la solicitud de registro de transmisores de dinero principales.

PARTE I: Información relativa a las personas que son propietarias, tienen el control, son directoras, funcionarias o participan de otro modo en la empresa de envío de dinero									
1 Nombre			2 M. I.		3 Apellido			4 (e)Número de residente, si se dispone de él	
5 Dirección (número, calle y número de piso)					6 País de nacimiento			7 Fecha de nacimiento	
8 Estado		9 Código postal		10 países			11 Ocupación, profesión o negocio		
12 Identificación fiscal extranjera (ID)		ii. Número de identificación... i. Tipo de identificación...					iii. País de emisión		
13 Posición				14 Dirección de correo electrónico				15 Número de teléfono	
16 Nombre			17 M. I.		18 Apellido			19 (e)Número de residente, si está disponible	
20 Dirección (número, calle y número de piso)					21 País de nacimiento			22 Fecha de nacimiento	
23 Estado		24 Código postal		25 países			26 Ocupación, profesión o negocio		
27 Identificación fiscal extranjera (ID)		ii. Número de identificación... i. Tipo de identificación...					iii. País de emisión		
28 Posición				29 Dirección de correo electrónico				30 Número de teléfono	
31 Nombre			32 M. I.		33 Apellido			34 (e)Número de residente, si está disponible	
35 Dirección (número, calle y número de piso)					36 País de nacimiento			37 Fecha de nacimiento	
38 Estado		39 Código postal		40 País			41 Ocupación, profesión o negocio		
42 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación					iii. País de emisión		
43 Posición				44 Dirección de correo electrónico				45 Número de teléfono	
46 Nombre			47 M. I.		48 Apellido			49 (e)Número de residente, si está disponible	
50 Dirección (número, calle y número de piso)					51 País de nacimiento			52 Fecha de nacimiento	
53 Estado		54 Código postal		55 País			56 Ocupación, profesión o negocio		

RFSA		Roatán International Financial Center	
A - 1.1 57 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación	iii. País de emisión .	
58 Posición		59 Dirección de correo electrónico	60 Número de teléfono
Firma... PARTE AUTORIZANTE		Firma Fecha M D Y|	



Roatán Financial Services Authority

Application form to obtain Banking License in Próspera ZEDE pursuant to Financial Reg. A, §3-2-164-0-0-0-1.

The Applicant seeking to obtain a Banking License from the Roatán Financial Services Authority shall fill out this application accompanied with the following documents: a) The Entity’s certificate of incorporation and bylaws or equivalent organizational documents; b) The Financial and administrative structure, the technical plans, and the operations that the institution intends to carry out; c) Certificate proving the existence and availability of the capital with which the bank expects to start operating; d) The origin of the funds that make up the bank’s starting capital, and e) Any such documents and information as may be determined in additional related published administrative actions.

Part I: Identity of Entity applying to obtain a Banking License

1 Name of Applicant

2. Type of Organization

3 (e)Resident Number (Mandatory)

4 Physical Address (number, street, and apt or ste no.)

5 Email Address

6 City

7 State

8 ZIP Code

9 Country

10 Phone Number

13 Foreign Tax Identification (ID) if any.

i. Type of ID

ii. Number ID

iii. Country of Issuance

14 Website, if available

15 Bank Trade Name

16 Initial Capital, if any
\$

17 Date of Establishment, if applicable
M| D| Y|

18 Foreign License Yes ☐ No ☐

19 Foreign License Registration Identification No.

20 Nationality of Foreign License Registration, if any

21 Operational Status
i. Active ☐ ii. Start Up ☐ iii. Inactive ☐

Part II: Classification of Business License Requested

22 Pursuant to Regulation A, Part 6. Division 3 the Roatán International Financial Service offer 4 banking classes; select desired license class according to the Bank’s activities.

23 Class A (Lending-Only Banks) [No Deposit Taking]

☐

24 Class B (100% Reserve Banks) [No lending Operations from deposits]

☐

25 Class C (Commercial Banking) [Lending, Deposits, Lending Using Deposited Funds]

☐

26 Class D (Microfinancing Bank) [Lending, Deposits, Lending Using Deposited Funds only to Honduran Individuals or Entities]

☐

27 FEE \$5,000.00 USD (or Lempira equivalent) - Class A; \$7,500.00 USD (or Lempira equivalent) - Class B; \$10,000.00 USD (or Lempira equivalent) - Class C; \$2,500.00 USD (or Lempira equivalent) - Class D; plus renewal fees

TOTAL:

PART III: Bank’s Activities and Origins of the Funds

28 Describe the intended banking activities to be carried out in Próspera ZEDE:

29 Describe Activities Carried by the Bank in other Jurisdictions, if any

30 Describe Origin of the Funds that serve as capital of the bank, if any

Part III: Information of the Legal Representative of Applicant

31 First Name

32 M. I.

33 Last name

34 (e)Resident No. (mandatory)

35 Address (number, street, and apt or ste no.)

36 Country of Birth

37 Date of Birth

38 State

39 ZIP Code

40 Country

41 Occupation, Profession, or Business

42 Foreign Tax Identification (ID)		ii. Number ID i. Type of ID		iii. Country of Issuance	
43 Position			44 Email Address		45 Phone Number
46 Check This Box To Indicate More Than One Person Or Entity Is In Control Of The Applicant Bank ☐					
47 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Prospera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.					
Signature Organizer			Title		
Print Name of Contact Person			Phone Number of Contact Person		
Signature Date M| D| Y|			Email of Contact Person		

----- End of Principal Form -----

Roatán Financial Services Authority

Additional Information on Controlling Members, Owners, Directors, Officers, and/or mayor shareholders of the bank applying for the banking license.

PART I: Information Regarding the Individuals Who Own, Are in Control, is A Director, Officer or Otherwise Major Shareholder in the applicant bank.									
1 First Name			2 M. I.	3 Last name			4 (e)Resident No., if available		
5 Address (number, street, and apt or ste no.)					6 Country of Birth			7 Date of Birth	
8 State		9 ZIP Code	10 Country			11 Occupation, Profession, or Business			
12 Foreign Tax Identification (ID)	ii. Number ID					iii. Country of Issuance			
	i. Type of ID								
13 Position	14 Email Address					15 Phone Number			
16 Percentage of Ownership		%							
17 First Name			18 M. I.	19 Last name			20 (e)Resident No., if available		
21 Address (number, street, and apt or ste no.)					22 Country of Birth			23 Date of Birth	
24 State		25 ZIP Code	26 Country			28 Occupation, Profession, or Business			
27 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID					iii. Country of Issuance			
	ii. Type of ID								
28 Position				29 Email Address			30 Phone Number		
31 Percentage of Ownership		%							
32 First Name			33 M. I.	34 Last name			35 (e)Resident No., if available		
36 Address (number, street, and apt or ste no.)					37 Country of Birth			38 Date of Birth	
39 State		40 ZIP Code	41 Country			42 Occupation, Profession, or Business			
43 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID					iii. Country of Issuance			
	ii. Type of ID								
48 Position				49 Email Address			50 Phone Number		
51 Percentage of Ownership		%							

52 First Name		53 M. I.	54 Last name		55 (e)Resident No., if available	
56 Address (number, street, and apt or ste no.)			57 Country of Birth		58 Date of Birth	
60 State		61 ZIP Code	62 Country		63 Occupation, Profession, or Business	
64 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
65 Position			66 Email Address		67 Phone Number	
58 Percentage of Ownership		%				

59 First Name		60 M. I.	61 Last name		62 (e)Resident No., if available	
63 Address (number, street, and apt or ste no.)			64 Country of Birth		65 Date of Birth	
66 State		67 ZIP Code	68 Country		69 Occupation, Profession, or Business	
70 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
71 Position			71 Email Address		72 Phone Number	
73 Percentage of Ownership		%				

74 First Name		75 M. I.	76 Last name		77 (e)Resident No., if available	
78 Address (number, street, and apt or ste no.)			79 Country of Birth		80 Date of Birth	
81 State		82 ZIP Code	83 Country		84 Occupation, Profession, or Business	
85 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
86 Position			87 Email Address		88 Phone Number	
89 Percentage of Ownership		%				

90 First Name		91 M. I.	92 Last name		93 (e)Resident No., if available	
94 Address (number, street, and apt or ste no.)			95 Country of Birth		96 Date of Birth	
97 State		98 ZIP Code	99 Country		100 Occupation, Profession, or Business	
101 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
102 Position			103 Email Address		104 Phone Number	
105 Percentage of Ownership		%				

106 First Name		107 M. I.	108 Last name		109 (e)Resident No., if available	
110 Address (number, street, and apt or ste no.)			111 Country of Birth		112 Date of Birth	
113 State		114 ZIP Code	115 Country		116 Occupation, Profession, or Business	
117 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
118 Position			119 Email Address		120 Phone Number	
121 Percentage of Ownership		%				

122 First Name		123 M. I.	124 Last name		125 (e)Resident No., if available	
126 Address (number, street, and apt or ste no.)			127 Country of Birth		128 Date of Birth	
129 State		130 ZIP Code	131 Country		132 Occupation, Profession, or Business	
133 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
134 Position			135 Email Address		136 Phone Number	
138 Percentage of Ownership		%				

139 First Name		140 M. I.	141 Last name		142 (e)Resident No., if available	
143 Address (number, street, and apt or ste no.)			144 Country of Birth		145 Date of Birth	
146 State		147 ZIP Code	148 Country		149 Occupation, Profession, or Business	
ii. Number ID			iii. Country of Issuance			
i. Type of ID .....			.....			
150 Position			151 Email Address		152 Phone Number	
153 Percentage of Ownership		%				

Signature Organizer		Signature Date M| D| Y|			
------------------------------	--	---	--	--	--

Roatán Financial Services Authority

Formulario de solicitud para la obtención de la Licencia Bancaria en Próspera ZEDE de acuerdo con el Reg. A, §3-2-164-0-0-0-1.

El Solicitante que pretenda obtener una Licencia Bancaria de la Roatán Financial Services Authority deberá llenar esta solicitud acompañada de los siguientes documentos: a) El acta de constitución y los estatutos de la Entidad o documentos organizativos equivalentes; b) La estructura financiera y administrativa, los planes técnicos y las operaciones que la institución pretende realizar; c) Certificado que acredite la existencia y disponibilidad del capital con el que el banco espera iniciar sus operaciones; d) El origen de los fondos que conforman el capital inicial del banco, y e) Los documentos e información que se determinen en los actos administrativos adicionales publicados relacionados.

Parte I: Identidad de la entidad que solicita la licencia bancaria

1 Nombre del solicitante

2 Tipo de organización

3 (e)Número de residente (obligatorio)

4 Dirección física (número, calle y número de apartamento o finca)

5 Dirección de correo electrónico

6 Ciudades

7 Estado

8 Código postal

9 País

10 Número de teléfono

13 Identificación fiscal extranjera (ID) si la hay.

i. Tipo de identificación...

ii. Número de identificación...

iii. País de emisión

14 Página web, si está disponible

15 Nombre comercial del banco

16 Capital inicial, en su caso

17 Fecha de establecimiento, si procede

18 Licencia extranjera

19 Número de identificación del registro de licencias extranjeras

20 Nacionalidad del registro de la licencia extranjera, en su caso

21 Estado operativo

Parte II: Clasificación de la licencia comercial solicitada

22 De acuerdo con la Regulación A, Parte 6. La División 3 del Servicio Financiero Internacional de Roatán ofrece 4 clases de banca; seleccione la clase de licencia deseada según las actividades del Banco.

23 Clase A (Bancos de préstamo) [Sin captación de depósitos]

24 Clase B (100% Bancos de Reserva) [No hay operaciones de préstamo a partir de depósitos]

25 Clase C (Banca Comercial) [Préstamos, depósitos, préstamos con fondos depositados]

26 Clase D (Banco de Microfinanzas) [Préstamos, Depósitos, Préstamos con Fondos Depositados sólo a Personas o Entidades Hondureñas]

27 CUOTA 5,000,00 USD (o su equivalente en Lempira) - Clase A; 7,500,00 USD (o su equivalente en Lempira) - Clase B; 10,000,00 USD (o su equivalente en Lempira) - Clase C; 2,500,00 USD (o su equivalente en Lempira) - Clase D; más tasas de renovación

TOTAL:

PARTE III: Actividades del Banco y origen de los fondos

28 Describa las actividades bancarias que se pretenden llevar a cabo en Próspera ZEDE:

29 Describa las actividades realizadas por el Banco en otras jurisdicciones, si las hay

30 Describa el origen de los fondos que sirven de capital del banco, si los hay

PARTE III: Información del representante legal del solicitante

31 Nombre

32 M. I.

33 Apellido

34 (e)Número de residente (obligatorio)

35 Dirección (número, calle y número de piso)

36 País de nacimiento

37 Fecha de nacimiento

38 Estado

39 Código postal

40 País

41 Ocupación, profesión o negocio

42 Identificación fiscal extranjera (ID)		ii. Número de identificación... i. Tipo de identificación...		iii. País de emisión .	
43 Posición			44 Dirección de correo electrónico		45 Número de teléfono
46 Marque esta casilla para indicar que hay más de una persona o entidad que controla el banco solicitante ☐					
47 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.					
Firma... Organizador			Título...		
Escriba el nombre de la persona de contacto			Número de teléfono de la persona de contacto		
Firma Fecha M| D| Y|			Correo electrónico de la persona de contacto		

----- Fin del formulario principal -----

Roatán Financial Services Authority

Información adicional sobre los miembros controladores, propietarios, directores, funcionarios y/o accionistas principales del banco que solicita la licencia bancaria.

PARTE I: Información relativa a las personas que son propietarias, tienen el control, son directoras, funcionarias o accionistas importantes de la entidad bancaria solicitante.									
1 Nombre			2 M. I.	3 Apellido		4 (e)Número de residente, si está disponible			
5 Dirección (número, calle y número de piso)				6 País de nacimiento		7 Fecha de nacimiento			
8 Estado		9 Código postal	10 países			11 Ocupación, profesión o negocio			
12 Identificación fiscal extranjera (ID)	ii. Número de identificación... i. Tipo de identificación...					iii. País de emisión .			
13 Posición	14 Dirección de correo electrónico					15 Número de teléfono			
16 Porcentaje de propiedad		%							
17 Nombre			18 M. I.	19 Apellido		20 (e)Número de residente, si lo hay			
21 Dirección (número, calle y número de piso)				22 País de nacimiento		23 Fecha de nacimiento			
24 Estados		25 Código postal	26 País			28 Ocupación, profesión o negocio			
27 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación					iii. País de emisión .			
28 Posición			29 Dirección de correo electrónico			30 Número de teléfono			
31 Porcentaje de propiedad		%							
32 Nombre			33 M. I.	34 Apellido		35 (e)Número de residente, si está disponible			
36 Dirección (número, calle y número de piso)				37 País de nacimiento		38 Fecha de nacimiento			
39 Estado		40 Código postal	41 País			42 Ocupación, profesión o negocio			
43 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación					iii. País de emisión .			
48 Posición			49 Dirección de correo electrónico			50 Número de teléfono			
51 Porcentaje de propiedad		%							

52 Nombre		53 M. I.	54 Apellido		55 (e)Número de residente, si lo hay	
56 Dirección (número, calle y número de piso)			57 País de nacimiento		58 Fecha de nacimiento	
60 Estado		61 Código postal	62 País		63 Ocupación, profesión o negocio	
64 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
65 Posición			66 Dirección de correo electrónico		67 Número de teléfono	
58 Porcentaje de propiedad		%				

59 Nombre		60 M. I.	61 Apellido		62 (e)Número de residente, si está disponible	
63 Dirección (número, calle y número de piso)			64 País de nacimiento		65 Fecha de nacimiento	
66 Estado		67 Código postal	68 País		69 Ocupación, profesión o negocio	
70 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
71 Posición			71 Dirección de correo electrónico		72 Número de teléfono	
73 Porcentaje de propiedad		%				

74 Nombre		75 M. I.	76 Apellido		77 (e)Número de residente, si está disponible	
78 Dirección (número, calle y número de piso)			79 País de nacimiento		80 Fecha de nacimiento	
81 Estado		82 Código postal	83 País		84 Ocupación, profesión o negocio	
85 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
86 Posición			87 Dirección de correo electrónico		88 Número de teléfono	
89 Porcentaje de propiedad		%				

90 Nombre		91 M. I.	92 Apellido		93 (e)Número de residente, si está disponible	
94 Dirección (número, calle y número de piso)			95 País de nacimiento		96 Fecha de nacimiento	

97 Estado		98 Código postal	99 País		100 Ocupación, profesión o negocio	
101 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
102 Posición			103 Dirección de correo electrónico		104 Número de teléfono	
105 Porcentaje de propiedad		%				
106 Nombre		107 M. I.	108 Apellido		109 (e)Número de residente, si está disponible	
110 Dirección (número, calle y número de piso)			111 País de nacimiento		112 Fecha de nacimiento	
113 Estado		114 Código postal	115 País		116 Ocupación, profesión o negocio	
117 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
118 Posición			119 Dirección de correo electrónico		120 Número de teléfono	
121 Porcentaje de propiedad		%				
122 Nombre		123 M. I.	124 Apellido		125 (e)Número de residente, si está disponible	
126 Dirección (número, calle y número de piso)			127 País de nacimiento		128 Fecha de nacimiento	
129 Estado		130 Código postal	131 País		132 Ocupación, profesión o negocio	
133 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
134 Posición			135 Dirección de correo electrónico		136 Número de teléfono	
138 Porcentaje de propiedad		%				
139 Nombre		140 M. I.	141 Apellido		142 (e)Número de residente, si está disponible	
143 Dirección (número, calle y número de piso)			144 País de nacimiento		145 Fecha de nacimiento	
146 Estado		147 Código postal	148 País		149 Ocupación, profesión o negocio	
ii. Número de identificación...			iii. País de emisión			
i. Tipo de identificación...						
150 Posición			151 Dirección de correo electrónico		152 Número de teléfono	
153 Porcentaje de propiedad		%				

Firma... Organizador	Firma Fecha M D Y|
-----------------------------	---------------------



Roatán Financial Services Authority

Initial Assessment Application form to obtain Financial Technology Service Provider License and Permit in Próspera ZEDE pursuant to FinTech Reg. A, §3-2-190-0-0-0-1.

The Applicant seeking to obtain a FinTech Service Provider License and Permit from the Roatán International Financial Services Authority shall fill out this application accompanied with the following documents: a) a statement (“Systems Statement”) not to exceed 5 pages (or 2500 words) describing the systems, policies, procedures, qualifications, operations capacity, persons, controls, and disclosures necessary for the applicant to comply with the applicable requirements under Sections 1, 4, 5, 6, 7, and 8 of Chapter 3 of the Próspera FinTech Regulation A, as those requirements are further described by Section 6 of RFSA Administrative Action No. 15; b) a copy of all insurance policies covering the applicant or its C-level management, as well as any application(s) for regulatory insurance coverage from a Qualified Insurer; c) if not already stated in the preceding statement, a prospectus (“Prospectus”) not to exceed 10 pages (or 5000 words; excluding financial information), containing: (1) an overview of the applicant since its creation (if the applicant is a legal entity or existing business); including a chronology of events that have occurred over the years, such as those that have helped or would help the applicant experience growth; information about the founders background; jurisdiction of applicant’s existing registration(s); initial service offerings; and an overview of the applicant’s strategy and what management believes is its competitive advantage or unique selling proposition; (2) a list of the specific services and products which represent the core economic activities undertaken or to be undertaken by the applicant; (3) a profile of the applicant’s executive management and what makes them a good fit for the applicant’s business model and strategy; (4) financial information regarding the applicant including a detailed balance sheet, current equity contributions, asset value (both nominal and weighted by financial and operational risks relating to nonperformance) and most recent annual cash flow statement; and (5) anticipated risks from the applicant’s business model and strategy; and c) a supporting declaration from applicant’s legal representative and each C-level manager of the applicant containing the following text: “I hereby declare that I agree to be legally bound by the Rules of Próspera ZEDE, including the Próspera FinTech Regulation A and the corresponding Administrative Actions of the Roatán Financial Services Authority, upon commencing operations under a duly issued license and permit for Financial Technology Services in Próspera ZEDE” and supported by a signed sworn statement from each declarant attesting to the truth of the foregoing signed before a notary public and under oath, or otherwise evidenced by a signed attestation by each declarant to the following language “I attest under oath that the foregoing statement is complete, true and accurate to the best of my knowledge and belief and, for good and valuable consideration, agree to be held liable for a civil penalty equal to the value of all damages proximately caused by reliance upon the foregoing statement under the Próspera Civil Penalty Statute by anyone thereby aggrieved.”

Part I: Identity of Entity applying to obtain a FinTech Service Provider License and Permit.

1 Name of Applicant		2. Type of Organization		3 (e)Resident Number (Mandatory)	
4 Physical Address (number, street, and apt or ste no.)				5 Email Address	
6 City	7 State	8 ZIP Code	9 Country		10 Phone Number
13 Foreign Tax Identification (ID) if any.		i. Type of ID ii. Number ID		iii. Country of Issuance	
14 Website, if available			15 Trade Name		
16 Initial Capital, if any \$			17 Date of Establishment, if applicable M| D| Y|		
18 Foreign License Yes ☐ No ☐			19 Foreign License Registration Identification No.		
20 Nationality of Foreign License Registration, if any			21 Operational Status i. Active ☐ ii. Start Up ☐ iii. Inactive ☐		

Part II: Classification of FinTech Service License and Permit Requested

22 Pursuant to FinTech Regulation A, Chapter 2, Section 1, Roatán Financial Services Authority offers 6 service classes; select each desired license class according to the applicant’s activities (check all that apply)	
23 <u>Crowdfunding Platform</u>	☐
24 <u>Alternative Transaction System</u>	☐
25 <u>Brokerage of Financial Instruments</u>	☐
26 <u>Order Routing</u>	☐
27 <u>Credit (Loan) and Investment Advisory</u>	☐
29 <u>Custody of Financial Instruments</u>	☐
30 <u>FEE</u> (i) \$2,500.00 USD (or equivalent value in Lempira) per type or (ii) \$1,500.00 USD (or equivalent value in Lempira) per type if applying in conjunction with one or more other types of Financial Technology Services)	CALCULATE TOTAL:

PART III: Applicant’s Activities and Origins of the Funds

31 Is the Applicant’s Systems Statement attached?	
32 Is the Applicant’s Prospectus attached?	

33 Are copies of the Applicant’s insurance policies and regulatory insurance application attached?					
PART III: Principal Legal Representative of Applicant.					
34 First Name		35 M. I.	36 Last name		37 (e)Resident No. (Mandatory)
38 Address (number, street, and apt or ste no.)			39 Country of Birth		40 Date of Birth
41 State	42 ZIP Code	43 Country		44 Occupation, Profession, or Business	
45 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance
46 Position			47 Email Address		48 Phone Number
49 Check This Box To Indicate More Than One Person is in C-Level management of the Applicant ☐ and fill out balance of form or provide additional sheets containing information for each such person.					
50 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Prospera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.					
Signature			Title		
Applicant Legal Representative					
Print Name of Contact Person			Phone Number of Contact Person		
Signature Date	M|	D|	Y|	Email of Contact Person	

----- End of Principal Form -----

Additional Information on Controlling Members, Owners, Directors, Officers, and/or mayor shareholders of the FinTech Service Provider applying for the Financial Technology Service Provider License and Permit.

Created by: Ricardo A. González, LLM
Acting/Assistant ZEDE Manager

52 First Name		53 M. I.	54 Last name		55 (e)Resident No., if available	
56 Address (number, street, and apt or ste no.)			57 Country of Birth		58 Date of Birth	
60 State		61 ZIP Code	62 Country		63 Occupation, Profession, or Business	
64 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance		
65 Position		66 Email Address			67 Phone Number	
58 Percentage of Ownership		%				

59 First Name		60 M. I.	61 Last name		62 (e)Resident No., if available	
63 Address (number, street, and apt or ste no.)			64 Country of Birth		65 Date of Birth	
66 State		67 ZIP Code	68 Country		69 Occupation, Profession, or Business	
70 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance		
71 Position		71 Email Address			72 Phone Number	
73 Percentage of Ownership		%				

74 First Name		75 M. I.	76 Last name		77 (e)Resident No., if available	
78 Address (number, street, and apt or ste no.)			79 Country of Birth		80 Date of Birth	
81 State		82 ZIP Code	83 Country		84 Occupation, Profession, or Business	
85 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance		
86 Position		87 Email Address			88 Phone Number	
89 Percentage of Ownership		%				

90 First Name		91 M. I.	92 Last name		93 (e)Resident No., if available	
94 Address (number, street, and apt or ste no.)			95 Country of Birth		96 Date of Birth	
97 State		98 ZIP Code	99 Country		100 Occupation, Profession, or Business	
101 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance		
102 Position		103 Email Address			104 Phone Number	
105 Percentage of Ownership		%				

106 First Name		107 M. I.	108 Last name		109 (e)Resident No., if available	
110 Address (number, street, and apt or ste no.)			111 Country of Birth		112 Date of Birth	
113 State		114 ZIP Code	115 Country		116 Occupation, Profession, or Business	
117 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
118 Position			119 Email Address		120 Phone Number	
121 Percentage of Ownership		%				

122 First Name		123 M. I.	124 Last name		125 (e)Resident No., if available	
126 Address (number, street, and apt or ste no.)			127 Country of Birth		128 Date of Birth	
129 State		130 ZIP Code	131 Country		132 Occupation, Profession, or Business	
133 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
134 Position			135 Email Address		136 Phone Number	
138 Percentage of Ownership		%				

139 First Name		140 M. I.	141 Last name		142 (e)Resident No., if available	
143 Address (number, street, and apt or ste no.)			144 Country of Birth		145 Date of Birth	
146 State		147 ZIP Code	148 Country		149 Occupation, Profession, or Business	
ii. Number ID			iii. Country of Issuance			
i. Type of ID .....			.....			
150 Position			151 Email Address		152 Phone Number	
153 Percentage of Ownership		%				

Signature Organizer		Signature Date M D Y|			
------------------------------	--	--	--	--	--

Roatán Financial Services Authority

Formulario de solicitud de evaluación inicial para obtener la licencia y el permiso de proveedor de servicios de tecnología financiera en la ZEDE de Próspera de acuerdo con el Reglamento FinTech A, §3-2-190-0-0-1.

El Solicitante que pretenda obtener una Licencia y Permiso de Proveedor de Servicios FinTech de la Autoridad Internacional de Servicios Financieros de Roatán deberá rellenar esta solicitud acompañada de los siguientes documentos a) una declaración ("Declaración de Sistemas") que no exceda de 5 páginas (o 2500 palabras) en la que se describan los sistemas, las políticas, los procedimientos, las calificaciones, la capacidad de operaciones, las personas, los controles y las divulgaciones necesarias para que el solicitante cumpla con los requisitos aplicables en virtud de las Secciones 1, 4, 5, 6, 7 y 8 del Capítulo 3 de la Regulación A de Próspera FinTech, ya que dichos requisitos se describen con más detalle en la Sección 6 de la Acción Administrativa No. 15; b) una copia de todas las pólizas de seguro que cubran al solicitante o a sus directivos de nivel C, así como cualquier solicitud de cobertura de seguro reglamentaria de un asegurador cualificado; c) si no se ha indicado ya en la declaración anterior, un folleto ("Folleto") que no exceda de 10 páginas (o 5000 palabras; excluyendo la información financiera), que contenga (1) una visión general del solicitante desde su creación (si el solicitante es una persona jurídica o una empresa existente); incluyendo una cronología de los acontecimientos que han ocurrido a lo largo de los años, como los que han ayudado o ayudarían al solicitante a experimentar el crecimiento; información sobre los antecedentes de los fundadores; la jurisdicción del registro o registros existentes del solicitante; las ofertas de servicios iniciales; y una visión general de la estrategia del solicitante y lo que la dirección cree que es su ventaja competitiva o propuesta de venta única; (2) una lista de los servicios y productos específicos que representan las actividades económicas principales realizadas o que serán realizadas por el solicitante; (3) un perfil de la dirección ejecutiva del solicitante y qué es lo que les hace encajar en el modelo de negocio y la estrategia del solicitante; (4) información financiera relativa al solicitante, incluyendo un balance detallado, las contribuciones actuales de capital, el valor de los activos (tanto nominal como ponderado por los riesgos financieros y operativos relacionados con el incumplimiento) y el estado de flujo de caja anual más reciente; y (5) los riesgos previstos del modelo de negocio y la estrategia del solicitante; y c) una declaración de apoyo del representante legal del solicitante y de cada directivo de nivel C del solicitante que contenga el siguiente texto: "Por la presente declaro que estoy de acuerdo en estar legalmente obligado por las Reglas de Próspera ZEDE, incluyendo la Regulación A de Próspera FinTech y las correspondientes Acciones Administrativas de la Roatán Financial Services Authority, al comenzar las operaciones bajo una licencia y permiso debidamente emitidos para los Servicios de Tecnología Financiera en Próspera ZEDE" y apoyado por una declaración jurada firmada de cada declarante dando fe de la verdad de lo anterior firmada ante un notario público y bajo juramento, o bien mediante una declaración firmada por cada declarante con el siguiente texto: "Declaro bajo juramento que la declaración anterior es completa, verdadera y exacta a mi leal saber y entender y, a cambio de una buena y valiosa consideración, acepto ser responsable de una sanción civil igual al valor de todos los daños y perjuicios causados por la confianza en la declaración anterior en virtud de la Ley de Sanciones Civiles de Próspera por cualquier persona agraviada por ello."

Parte I: Identidad de la entidad que solicita la licencia y el permiso de proveedor de servicios FinTech.				
1 Nombre del solicitante		2. Tipo de organización		3 (e)Número de residente (obligatorio)
4 Dirección física (número, calle y número de apartamento o finca)				5 Dirección de correo electrónico
6 Ciudades	7 Estado	8 Código postal	9 País	10 Número de teléfono
13 Identificación fiscal extranjera (ID) si la hay.	i. Tipo de identificación... ii. Número de identificación...			iii. País de emisión
14 Página web, si está disponible			15 Nombre comercial	
16 Capital inicial, en su caso \$			17 Fecha de establecimiento, si procede M| D| Y|	
18 Licencia extranjera Sí ☐ No ☐			19 Número de identificación del registro de licencias extranjeras	
20 Nacionalidad del registro de la licencia extranjera, en su caso			21 Estado operativo i. Activo ☐ ii. En marcha ☐ iii. Inactivo ☐	

Parte II: Clasificación de la licencia y el permiso de servicios FinTech solicitados	
22 De acuerdo con la Regulación FinTech A, Capítulo 2, Sección 1, la Roatán Financial Services Authority ofrece 6 clases de servicios; seleccione cada clase de licencia deseada de acuerdo con las actividades del solicitante (marque todas las que correspondan)	
23 <u>Plataforma de crowdfunding...</u>	☐
24 <u>Sistema alternativo de transacciones.</u>	☐
25 <u>Intermediación de instrumentos financieros.</u>	☐
26 <u>Enrutamiento de pedidos...</u>	☐
27 <u>Asesoramiento sobre créditos (préstamos) e inversiones.</u>	☐
29 <u>Custodia de instrumentos financieros.</u>	☐

30 TASAS (i) 2.500,00 USD (o valor equivalente en Lempira) por tipo o (ii) 1.500,00 USD (o valor equivalente en Lempira) por tipo si se solicita junto con uno o más tipos de Servicios de Tecnología Financiera)				CALCULAR EL TOTAL:		
PARTE III: Actividades del solicitante y origen de los fondos						
31 ¿Se adjunta la declaración de sistemas del solicitante?						
32 ¿Se adjunta el folleto del solicitante?						
33 ¿Se adjuntan copias de las pólizas de seguro del solicitante y de la solicitud de seguro reglamentaria?						
PARTE III: Representante legal principal del solicitante.						
34 Nombre			35 M. I.	36 Apellido		37 (e)Número de residente (obligatorio)
38 Dirección (número, calle y número de piso)				39 País de nacimiento		40 Fecha de nacimiento
41 Estado		42 Código postal	43 País		44 Ocupación, profesión o negocio	
45 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación				iii. País de emisión
46 Posición				47 Dirección de correo electrónico		48 Número de teléfono
49 Marque esta casilla para indicar que hay más de una persona en la dirección de nivel C del solicitante... y rellenar el resto del formulario o proporcionar hojas adicionales con información sobre cada una de estas personas. ☐						
50 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.						
Firma... Representante legal del solicitante				Título...		
Escriba el nombre de la persona de contacto				Número de teléfono de la persona de contacto		
Firma Fecha M| D| Y|				Correo electrónico de la persona de contacto		

----- Fin del formulario principal -----

Roatán Financial Services Authority

Información adicional sobre los Miembros Controladores, Propietarios, Directores, Funcionarios y/o principales accionistas del Proveedor de Servicios FinTech que solicita la Licencia y Permiso de Proveedor de Servicios de Tecnología Financiera.

PARTE I: Información relativa a las personas que son propietarias, tienen el control, son directoras, funcionarias o accionistas importantes en el proveedor de servicios FinTech solicitante.									
1 Nombre			2 M. I.		3 Apellido			4 (e)Número de residente, si está disponible	
5 Dirección (número, calle y número de piso)					6 País de nacimiento			7 Fecha de nacimiento	
8 Estado		9 Código postal		10 países			11 Ocupación, profesión o negocio		
12 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación					iii. País de emisión .		
13 Posición		14 Dirección de correo electrónico					15 Número de teléfono		
16 Porcentaje de propiedad		%							
17 Nombre			18 M. I.		19 Apellido			20 (e)Número de residente, si lo hay	
21 Dirección (número, calle y número de piso)					22 País de nacimiento			23 Fecha de nacimiento	
24 Estados		25 Código postal		26 País			28 Ocupación, profesión o negocio		
27 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación					iii. País de emisión .		
28 Posición				29 Dirección de correo electrónico				30 Número de teléfono	
31 Porcentaje de propiedad		%							
32 Nombre			33 M. I.		34 Apellido			35 (e)Número de residente, si está disponible	
36 Dirección (número, calle y número de piso)					37 País de nacimiento			38 Fecha de nacimiento	
39 Estado		40 Código postal		41 País			42 Ocupación, profesión o negocio		
43 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación					iii. País de emisión .		
48 Posición				49 Dirección de correo electrónico				50 Número de teléfono	
51 Porcentaje de propiedad		%							

52 Nombre		53 M. I.	54 Apellido		55 (e)Número de residente, si lo hay	
56 Dirección (número, calle y número de piso)			57 País de nacimiento		58 Fecha de nacimiento	
60 Estado		61 Código postal	62 País		63 Ocupación, profesión o negocio	
64 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
65 Posición			66 Dirección de correo electrónico		67 Número de teléfono	
58 Porcentaje de propiedad		%				

59 Nombre		60 M. I.	61 Apellido		62 (e)Número de residente, si está disponible	
63 Dirección (número, calle y número de piso)			64 País de nacimiento		65 Fecha de nacimiento	
66 Estado		67 Código postal	68 País		69 Ocupación, profesión o negocio	
70 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
71 Posición			71 Dirección de correo electrónico		72 Número de teléfono	
73 Porcentaje de propiedad		%				

74 Nombre		75 M. I.	76 Apellido		77 (e)Número de residente, si está disponible	
78 Dirección (número, calle y número de piso)			79 País de nacimiento		80 Fecha de nacimiento	
81 Estado		82 Código postal	83 País		84 Ocupación, profesión o negocio	
85 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
86 Posición			87 Dirección de correo electrónico		88 Número de teléfono	
89 Porcentaje de propiedad		%				

90 Nombre		91 M. I.	92 Apellido		93 (e)Número de residente, si está disponible	
94 Dirección (número, calle y número de piso)			95 País de nacimiento		96 Fecha de nacimiento	

97 Estado		98 Código postal	99 País		100 Ocupación, profesión o negocio	
101 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
102 Posición			103 Dirección de correo electrónico		104 Número de teléfono	
105 Porcentaje de propiedad		%				
106 Nombre		107 M. I.	108 Apellido		109 (e)Número de residente, si está disponible	
110 Dirección (número, calle y número de piso)			111 País de nacimiento		112 Fecha de nacimiento	
113 Estado		114 Código postal	115 País		116 Ocupación, profesión o negocio	
117 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
118 Posición			119 Dirección de correo electrónico		120 Número de teléfono	
121 Porcentaje de propiedad		%				
122 Nombre		123 M. I.	124 Apellido		125 (e)Número de residente, si está disponible	
126 Dirección (número, calle y número de piso)			127 País de nacimiento		128 Fecha de nacimiento	
129 Estado		130 Código postal	131 País		132 Ocupación, profesión o negocio	
133 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
134 Posición			135 Dirección de correo electrónico		136 Número de teléfono	
138 Porcentaje de propiedad		%				
139 Nombre		140 M. I.	141 Apellido		142 (e)Número de residente, si está disponible	
143 Dirección (número, calle y número de piso)			144 País de nacimiento		145 Fecha de nacimiento	
146 Estado		147 Código postal	148 País		149 Ocupación, profesión o negocio	
ii. Número de identificación...			iii. País de emisión			
i. Tipo de identificación...						
150 Posición			151 Dirección de correo electrónico		152 Número de teléfono	
153 Porcentaje de propiedad		%				

Firma...	Firma Fecha M| D| Y|
Organizador	



Roatán Financial Services Authority

Standard Deferral Application form to obtain Financial Technology Service Provider License and Permit in Próspera ZEDE pursuant to FinTech Reg. A, §3-2-190-0-0-0-1.

The Applicant seeking to obtain a FinTech Service Provider License and Permit from the Roatán International Financial Services Authority pursuant to the RFSA’s authority to defer to Qualified Insurers under Chapter 3, Section 9, of the Próspera FinTech Regulation A shall fill out this application accompanied with a genuine copy of a regulatory insurance policy issued under the Próspera Financial Responsibility Statute that conforms to the requirements of Section 2(b) of RFSA Administrative Action No. 15.									
Part I: Identity of Entity applying to obtain a FinTech Service Provider License and Permit.									
1 Name of Applicant			2. Type of Organization			3 (e)Resident Number (Mandatory)			
4 Physical Address (number, street, and apt or ste no.)						5 Email Address			
6 City		7 State		8 ZIP Code		9 Country		10 Phone Number	
13 Foreign Tax Identification (ID) if any.		i. Type of ID ii. Number ID				iii. Country of Issuance			
14 Website, if available					15 Trade Name				
16 Initial Capital, if any \$					17 Date of Establishment, if applicable M| D| Y|				
18 Foreign License Yes ☐ No ☐					19 Foreign License Registration Identification No.				
20 Nationality of Foreign License Registration, if any					21 Operational Status i. Active ☐ ii. Start Up ☐ iii. Inactive ☐				
Part II: Classification of FinTech Service License and Permit Requested									
22 Pursuant to FinTech Regulation A, Chapter 2, Section 1, Roatán Financial Services Authority offers 6 service classes; select each desired license class according to the applicant’s activities (check all that apply)									
23 <u>Crowdfunding Platform</u>									☐
24 <u>Alternative Transaction System</u>									☐
25 <u>Brokerage of Financial Instruments</u>									☐
26 <u>Order Routing</u>									☐
27 <u>Credit (Loan) and Investment Advisory</u>									☐
29 <u>Custody of Financial Instruments</u>									☐
30 FEE \$1,500.00 USD (or equivalent value in Lempira) per service type					CALCULATE TOTAL:				
PART III: Applicant’s Activities and Origins of the Funds									
31 Is a copy of the Applicant’s regulatory insurance policy attached?									
PART III: Principal Legal Representative of Applicant.									
32 First Name			33 M. I.	34 Last name			35 (e)Resident No. (Mandatory)		
36 Address (number, street, and apt or ste no.)				37 Country of Birth			38 Date of Birth		
39 State		40 ZIP Code		41 Country			42 Occupation, Profession, or Business		
43 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID				iii. Country of Issuance			
44 Position				45 Email Address			46 Phone Number		
47 Check This Box To Indicate More Than One Person is in C-Level management or professional staff of the Applicant ☐ and fill out balance of form or provide additional sheets containing information for each such person.									

48 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Prospera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.

Signature	Title
Applicant Legal Representative	
Print Name of Contact Person	Phone Number of Contact Person
Signature Date M| D| Y|	Email of Contact Person

----- End of Principal Form -----



Roatán Financial Services Authority

Additional Information on Controlling Members, Owners, Directors, Officers, and/or mayor shareholders of the FinTech Service Provider applying for the Financial Technology Service Provider License and Permit.

PART I: Information Regarding the Individuals Who Own, Are in Control, is a Director, Officer, Major Shareholder or Affiliated Professional Personnel of Applicant FinTech Service Provider.										
1 First Name			2 M. I.	3 Last name			4 (e)Resident No., if available			
5 Address (number, street, and apt or ste no.)					6 Country of Birth			7 Date of Birth		
8 State		9 ZIP Code		10 Country			11 Occupation, Profession, or Business			
12 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID					iii. Country of Issuance			
13 Position		14 Email Address					15 Phone Number			
16 Percentage of Ownership		%								
17 First Name			18 M. I.	19 Last name			20 (e)Resident No., if available			
21 Address (number, street, and apt or ste no.)					22 Country of Birth			23 Date of Birth		
24 State		25 ZIP Code		26 Country			28 Occupation, Profession, or Business			
27 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID					iii. Country of Issuance			
28 Position				29 Email Address				30 Phone Number		
31 Percentage of Ownership		%								
32 First Name			33 M. I.	34 Last name			35 (e)Resident No., if available			
36 Address (number, street, and apt or ste no.)					37 Country of Birth			38 Date of Birth		
39 State		40 ZIP Code		41 Country			42 Occupation, Profession, or Business			
43 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID					iii. Country of Issuance			
48 Position				49 Email Address				50 Phone Number		
51 Percentage of Ownership		%								

52 First Name		53 M. I.	54 Last name		55 (e)Resident No., if available	
56 Address (number, street, and apt or ste no.)			57 Country of Birth		58 Date of Birth	
60 State		61 ZIP Code	62 Country		63 Occupation, Profession, or Business	
64 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
65 Position			66 Email Address		67 Phone Number	
58 Percentage of Ownership		%				

59 First Name		60 M. I.	61 Last name		62 (e)Resident No., if available	
63 Address (number, street, and apt or ste no.)			64 Country of Birth		65 Date of Birth	
66 State		67 ZIP Code	68 Country		69 Occupation, Profession, or Business	
70 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
71 Position			71 Email Address		72 Phone Number	
73 Percentage of Ownership		%				

74 First Name		75 M. I.	76 Last name		77 (e)Resident No., if available	
78 Address (number, street, and apt or ste no.)			79 Country of Birth		80 Date of Birth	
81 State		82 ZIP Code	83 Country		84 Occupation, Profession, or Business	
85 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
86 Position			87 Email Address		88 Phone Number	
89 Percentage of Ownership		%				

90 First Name		91 M. I.	92 Last name		93 (e)Resident No., if available	
94 Address (number, street, and apt or ste no.)			95 Country of Birth		96 Date of Birth	
97 State		98 ZIP Code	99 Country		100 Occupation, Profession, or Business	
101 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
102 Position			103 Email Address		104 Phone Number	
105 Percentage of Ownership		%				

106 First Name		107 M. I.	108 Last name		109 (e)Resident No., if available	
110 Address (number, street, and apt or ste no.)			111 Country of Birth		112 Date of Birth	
113 State		114 ZIP Code	115 Country		116 Occupation, Profession, or Business	
117 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
118 Position			119 Email Address		120 Phone Number	
121 Percentage of Ownership		%				

122 First Name		123 M. I.	124 Last name		125 (e)Resident No., if available	
126 Address (number, street, and apt or ste no.)			127 Country of Birth		128 Date of Birth	
129 State		130 ZIP Code	131 Country		132 Occupation, Profession, or Business	
133 Foreign Tax Identification (ID)		i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	
134 Position			135 Email Address		136 Phone Number	
138 Percentage of Ownership		%				

139 First Name		140 M. I.	141 Last name		142 (e)Resident No., if available	
143 Address (number, street, and apt or ste no.)			144 Country of Birth		145 Date of Birth	
146 State		147 ZIP Code	148 Country		149 Occupation, Profession, or Business	
ii. Number ID			iii. Country of Issuance			
i. Type of ID .....			.....			
150 Position			151 Email Address		152 Phone Number	
153 Percentage of Ownership		%				

Signature Organizer			Signature Date M| D| Y|		
------------------------------	--	--	--	--	--

Roatán Financial Services Authority

Formulario estándar de solicitud de aplazamiento para obtener la licencia y el permiso de proveedor de servicios de tecnología financiera en Próspera ZEDE de acuerdo con el Reglamento FinTech A, §3-2-190-0-0-1.

El Solicitante que pretenda obtener una Licencia y Permiso de Proveedor de Servicios FinTech de la Autoridad Internacional de Servicios Financieros de Roatán en virtud de la autoridad de la RFSA para diferir a Aseguradores Cualificados según el Capítulo 3, Sección 9, del Reglamento FinTech A de Próspera, deberá rellenar esta solicitud acompañada de una copia auténtica de una póliza de seguro reglamentaria emitida bajo el Estatuto de Responsabilidad Financiera de Próspera que se ajuste a los requisitos de la Sección 2(b) de la Acción Administrativa nº 15 de la RFSA.

Parte I: Identidad de la entidad que solicita la licencia y el permiso de proveedor de servicios FinTech.

1 Nombre del solicitante

2 Tipo de organización

3 (e)Número de residente (obligatorio)

4 Dirección física (número, calle y número de apartamento o finca)

5 Dirección de correo electrónico

6 Ciudades

7 Estado

8 Código postal

9 País

10 Número de teléfono

13 Identificación fiscal extranjera (ID) si la hay.

i. Tipo de identificación...

ii. Número de identificación...

iii. País de emisión

14 Página web, si está disponible

15 Nombre comercial

16 Capital inicial, en su caso

17 Fecha de establecimiento, si procede

18 Licencia extranjera

Sí ☐ No ☐

19 Número de identificación del registro de licencias extranjeras

20 Nacionalidad del registro de la licencia extranjera, en su caso

21 Estado operativo

Parte II: Clasificación de la licencia y el permiso de servicios FinTech solicitados

22 De acuerdo con la Regulación FinTech A, Capítulo 2, Sección 1, la Roatán Financial Services Authority ofrece 6 clases de servicios; seleccione cada clase de licencia deseada de acuerdo con las actividades del solicitante (marque todas las que correspondan)

23 Plataforma de crowdfunding...

☐

24 Sistema alternativo de transacciones.

☐

25 Intermediación de instrumentos financieros.

☐

26 Enrutamiento de pedidos...

☐

27 Asesoramiento sobre créditos (préstamos) e inversiones.

☐

29 Custodia de instrumentos financieros.

☐

30 TARIFA \$1,500.00 USD (o valor equivalente en Lempira) por tipo de servicio

CALCULAR EL TOTAL:

PARTE III: Actividades del solicitante y origen de los fondos

31 ¿Se adjunta una copia de la póliza de seguro reglamentaria del solicitante?

PARTE III: Representante legal principal del solicitante.

32 Nombre

33 M. I.

34 Apellido

35 (e)Número de residente (obligatorio)

36 Dirección (número, calle y número de piso)

37 País de nacimiento

38 Fecha de nacimiento

39 Estado

40 Código postal

41 País

42 Ocupación, profesión o negocio

43 Identificación fiscal extranjera (ID)		iii. País de emisión	
i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			
44 Posición		45 Dirección de correo electrónico	46 Número de teléfono
47 Marque esta casilla para indicar que más de una persona forma parte de la dirección o del personal profesional del solicitante y rellenar el resto del formulario o proporcionar hojas adicionales con información sobre cada una de estas personas.			
48 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Próspera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.			
Firma... Representante legal del solicitante		Título...	
Escriba el nombre de la persona de contacto		Número de teléfono de la persona de contacto	
Firma Fecha M| D| Y|		Correo electrónico de la persona de contacto	

----- Fin del formulario principal -----



PARTE I: Información relativa a las personas que son propietarias, tienen el control, son directores, funcionarios, accionistas principales o personal profesional afiliado del proveedor de servicios de tecnología financiera solicitante.

PARTE I: Información relativa a las personas que son propietarias, tienen el control, son directores, funcionarios, accionistas principales o personal profesional afiliado del proveedor de servicios de tecnología financiera solicitante.			
1 Nombre		2 M. I.	3 Apellido
			4 (e)Número de residente, si está disponible
5 Dirección (número, calle y número de piso)		6 País de nacimiento	
		7 Fecha de nacimiento	
8 Estado	9 Código postal	10 países	11 Ocupación, profesión o negocio
12 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación		iii. País de emisión
13 Posición	14 Dirección de correo electrónico		15 Número de teléfono
16 Porcentaje de propiedad	%		

17 Nombre		18 M. I.	19 Apellido		20 (e)Número de residente, si lo hay
21 Dirección (número, calle y número de piso)			22 País de nacimiento		23 Fecha de nacimiento
24 Estados		25 Código postal	26 País		28 Ocupación, profesión o negocio
27 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión
28 Posición			29 Dirección de correo electrónico		30 Número de teléfono
31 Porcentaje de propiedad		%			

32 Nombre		33 M. I.	34 Apellido		35 (e)Número de residente, si está disponible
36 Dirección (número, calle y número de piso)			37 País de nacimiento		38 Fecha de nacimiento
39 Estado		40 Código postal	41 País		42 Ocupación, profesión o negocio
43 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión
48 Posición			49 Dirección de correo electrónico		50 Número de teléfono
51 Porcentaje de propiedad		%			

52 Nombre		53 M. I.	54 Apellido		55 (e)Número de residente, si lo hay	
56 Dirección (número, calle y número de piso)			57 País de nacimiento		58 Fecha de nacimiento	
60 Estado		61 Código postal	62 País		63 Ocupación, profesión o negocio	
64 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
65 Posición			66 Dirección de correo electrónico		67 Número de teléfono	
58 Porcentaje de propiedad		%				

59 Nombre		60 M. I.	61 Apellido		62 (e)Número de residente, si está disponible	
63 Dirección (número, calle y número de piso)			64 País de nacimiento		65 Fecha de nacimiento	
66 Estado		67 Código postal	68 País		69 Ocupación, profesión o negocio	
70 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
71 Posición			71 Dirección de correo electrónico		72 Número de teléfono	
73 Porcentaje de propiedad		%				

74 Nombre		75 M. I.	76 Apellido		77 (e)Número de residente, si está disponible	
78 Dirección (número, calle y número de piso)			79 País de nacimiento		80 Fecha de nacimiento	
81 Estado		82 Código postal	83 País		84 Ocupación, profesión o negocio	
85 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Número de identificación...				iii. País de emisión	
	ii. Tipo de identificación					
86 Posición			87 Dirección de correo electrónico		88 Número de teléfono	
89 Porcentaje de propiedad		%				

90 Nombre		91 M. I.	92 Apellido		93 (e)Número de residente, si está disponible	
94 Dirección (número, calle y número de piso)			95 País de nacimiento		96 Fecha de nacimiento	

97 Estado		98 Código postal	99 País		100 Ocupación, profesión o negocio	
101 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
102 Posición			103 Dirección de correo electrónico		104 Número de teléfono	
105 Porcentaje de propiedad		%				
106 Nombre		107 M. I.	108 Apellido		109 (e)Número de residente, si está disponible	
110 Dirección (número, calle y número de piso)			111 País de nacimiento		112 Fecha de nacimiento	
113 Estado		114 Código postal	115 País		116 Ocupación, profesión o negocio	
117 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
118 Posición			119 Dirección de correo electrónico		120 Número de teléfono	
121 Porcentaje de propiedad		%				
122 Nombre		123 M. I.	124 Apellido		125 (e)Número de residente, si está disponible	
126 Dirección (número, calle y número de piso)			127 País de nacimiento		128 Fecha de nacimiento	
129 Estado		130 Código postal	131 País		132 Ocupación, profesión o negocio	
133 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			iii. País de emisión .	
134 Posición			135 Dirección de correo electrónico		136 Número de teléfono	
138 Porcentaje de propiedad		%				
139 Nombre		140 M. I.	141 Apellido		142 (e)Número de residente, si está disponible	
143 Dirección (número, calle y número de piso)			144 País de nacimiento		145 Fecha de nacimiento	
146 Estado		147 Código postal	148 País		149 Ocupación, profesión o negocio	
ii. Número de identificación...			iii. País de emisión			
i. Tipo de identificación...						
150 Posición			151 Dirección de correo electrónico		152 Número de teléfono	
153 Porcentaje de propiedad		%				

Firma...	Firma Fecha M| D| Y|
Organizador	



The Applicant seeking to obtain a FinTech Service Provider License and Permit from the Roatán International Financial Services Authority or other related authority pursuant to the RFSA's authority to temporarily waive or permanently exempt Applicant from certain requirements pursuant to Sections 1(c), 2(b)(vii), 3(c), 5(e), and 6(g) of RFSA Administrative Action No. 15 shall fill out this petition.

Part I: Identity of Entity applying to obtain a FinTech Service Provider License and Permit and petitioning for Waiver/Exemption.

1 Name of Applicant		2. Type of Organization		3 (e)Resident Number (Mandatory)	
4 Physical Address (number, street, and apt or ste no.)				5 Email Address	
6 City		7 State	8 ZIP Code	9 Country	10 Phone Number
13 Foreign Tax Identification (ID) if any.	i. Type of ID ii. Number ID			iii. Country of Issuance	
14 Website, if available			15 Trade Name		
16 Initial Capital, if any \$			17 Date of Establishment, if applicable M| D| Y|		
18 Foreign License Yes ☐ No ☐			19 Foreign License Registration Identification No.		
20 Nationality of Foreign License Registration, if any			21 Operational Status i. Active ☐ ii. Start Up ☐ iii. Inactive ☐		
Part II: Classification of Waiver/Exemption Requested					
22 Pursuant to Sections 1(c), 2(b)(vii), 3(c), 5(e), and 6(g) of RFSA Administrative Action No. 15, temporary waivers and/or permanent exemptions may be sought in each of the following categories as to all or part of the otherwise governing rule (check all that apply)					
23 <u>Waiver/Exemption from AML Information Obligations</u>					☐
24 <u>Waiver/Exemption from Standard Deferral Policy as to Qualified Insurers</u>					☐
25 <u>Waiver/Exemption from Legal and Audit Opinion Supplier Requirements</u>					☐
26 <u>Waiver/Exemption from General Requirements Relating to Initial Assessment Application</u>					☐
27 <u>Waiver/Exemption from Regulatory Principles Applicable to Provision of Financial Technology Services</u> . . .					☐
28 FEE \$1,500.00 USD (or equivalent value in Lempira) per waiver/exemption type			CALCULATE TOTAL:		
PART III: Nature of Waiver/Exemption Sought (indicated attachments are mandatory; please seek legal and public policy analysis assistance)					
29 Have you attached the verbatim text of the requested Waiver/Exemption?					
30 Is the verbatim text of the requested Waiver/Exemption drafted in a form and style that is capable of being applied equally to all similarly situated persons and adopted by RFSA Administrative Action?					
31 Have you attached a detailed statement demonstrating that the requested Waiver/Exemption reasonably fulfills the public policy objectives of the Próspera FinTech Regulation A?					
PART III: Principal Legal Representative of Applicant.					
32 First Name		33 M. I.	34 Last name		35 (e)Resident No. (Mandatory)
36 Address (number, street, and apt or ste no.)			37 Country of Birth		38 Date of Birth
39 State		40 ZIP Code	41 Country		42 Occupation, Profession, or Business
43 Foreign Tax Identification (ID)	i. Number ID ii. Type of ID			iii. Country of Issuance	

44 Position			45 Email Address			46 Phone Number		
47 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief; and further petition the RFSA for the indicated Waiver/Exemption. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Prospera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.								
Signature					Title			
Applicant Legal Representative								
Print Name of Contact Person					Phone Number of Contact Person			
Signature Date			M|	D|	Y|	Email of Contact Person		

----- End of Form -----



Roatán Financial Services Authority

Formulario estándar de solicitud de renuncia/exención para obtener la licencia y el permiso de proveedor de servicios de tecnología financiera en la ZEDE de Próspera de acuerdo con el Reglamento FinTech A, §3-2-190-0-0-1.

El Solicitante que pretenda obtener una Licencia y Permiso de Proveedor de Servicios FinTech de la Autoridad Internacional de Servicios Financieros de Roatán u otra autoridad relacionada en virtud de la autoridad de la RFSA para eximir temporalmente o permanentemente al Solicitante de ciertos requisitos de conformidad con las Secciones 1(c), 2(b)(vii), 3(c), 5(e) y 6(g) de la Acción Administrativa nº 15 de la RFSA deberá rellenar esta petición.

Parte I: Identidad de la entidad que solicita la licencia y el permiso de proveedor de servicios FinTech y solicita la exención.

1 Nombre del solicitante

2 Tipo de organización

3 (e)Número de residente (obligatorio)

4 Dirección física (número, calle y número de apartamento o finca)

5 Dirección de correo electrónico

6 Ciudades

7 Estado

8 Código postal

9 País

10 Número de teléfono

13 Identificación fiscal extranjera (ID) si la hay.

i. Tipo de identificación...

ii. Número de identificación...

iii. País de emisión

14 Página web, si está disponible

15 Nombre comercial

16 Capital inicial, en su caso

17 Fecha de establecimiento, si procede

\$

M| D| Y|

18 Licencia extranjera

19 Número de identificación del registro de licencias extranjeras

Sí

No

20 Nacionalidad del registro de la licencia extranjera, en su caso

21 Estado operativo

i. Activo

ii. En marcha

iii. Inactivo

Parte II: Clasificación de la dispensa/exención solicitada

22 De acuerdo con las secciones 1(c), 2(b)(vii), 3(c), 5(e) y 6(g) de la Acción Administrativa nº 15 de la RFSA, se pueden solicitar exenciones temporales y/o permanentes en cada una de las siguientes categorías en lo que respecta a la totalidad o parte de la norma que rige de otro modo (marque todas las que correspondan)

23 Renuncia/Exención de las obligaciones de información en materia de lucha contra el blanqueo de capitales.

24 Renuncia/Exención de la política de aplazamiento estándar en cuanto a los aseguradores cualificados.

25 Renuncia/Exención de los requisitos legales y del dictamen de auditoría del proveedor.

26 Renuncia/Exención de los requisitos generales relativos a la solicitud de evaluación inicial

27 Renuncia/Exención de los principios reguladores aplicables a la prestación de servicios de tecnología financiera.

28 CUOTA \$1,500.00 USD (o su valor equivalente en Lempira) por tipo de renuncia/exención

CALCULAR EL TOTAL:

PARTE III: Naturaleza de la dispensa/exención solicitada (los anexos indicados son obligatorios; solicite ayuda para el análisis jurídico y de políticas públicas)

29 ¿Ha adjuntado el texto literal de la dispensa/exención solicitada?

30 ¿El texto literal de la dispensa/exención solicitada está redactado en una forma y estilo que pueda aplicarse por igual a todas las personas en situación similar y adoptarse mediante una acción administrativa de la RFSA?

31 ¿Ha adjuntado una declaración detallada que demuestre que la dispensa/exención solicitada cumple razonablemente los objetivos de política pública del Reglamento A de Próspera FinTech?

PARTE III: Representante legal principal del solicitante.

32 Nombre

33 M. I.

34 Apellido

35 (e)Número de residente (obligatorio)

36 Dirección (número, calle y número de piso)

37 País de nacimiento

38 Fecha de nacimiento

39 Estado

40 Código postal

41 País

42 Ocupación, profesión o negocio

43 Identificación fiscal extranjera (ID)		iii. País de emisión	
i. Número de identificación... ii. Tipo de identificación			
44 Posición		45 Dirección de correo electrónico	46 Número de teléfono
47 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta a mi leal saber y entender; y además solicito a la RFSA la Exención/Exención indicada. Además, al firmar abajo, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a hacer estos compromisos legalmente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquier hecho, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.			
Firma... Representante legal del solicitante		Título...	
Escriba el nombre de la persona de contacto		Número de teléfono de la persona de contacto	
Firma Fecha M| D| Y|		Correo electrónico de la persona de contacto	

----- Fin de formulario -----

Roatán Financial Services Authority

Report of Payments over \$10,000.00 from Domestic Financial Institutions Received in a Trade on any Type of Currency.

Part I: Identity of Individual or Entity (Company or Organization) From Whom the Money Was Received									
1 First Name or Organization's Name			2 M. I.	3 Last name			4 (e)Resident No., if available		
5 Address (number, street, and apt or ste no.)					6 Country of Birth			7 Date of Birth	
8 City		9 State		10 ZIP Code		11 Country		12 Occupation, Profession, or Business	
13 Foreign Identification (ID)		i. Type of ID ii. Number ID					iii. Country of Issuance		
14 Organization's Name, if any				15 Legal Capacity in Which the Participant is Acting					
Part II: Identity of Individual or Entity (Company or Organization) That Received The Money									
16 First Name or Organization's Name			17 M. I.	18 Last name			19 (e)Resident No., if available		
20 Address (number, street, and apt or ste no.)					21 Country of Birth			22 Date of Birth	
23 City		24 State		25 ZIP Code		26 Country		27 Occupation, Profession, or Business	
28 Foreign Identification (ID)		i. Type of ID ii. Number					iii. Country of Issuance		
PART III: DESCRIPTION OF THE TRANSACTION AND METHOD OF PAYMENT									
29 Date Payment Received M| D| Y|			30 Total Payment Received USD \$			31 Indicate whether Payment was received in multiple payments. ☐			
32 Type of Transaction									
Real Estate Property Purchase			☐	Real Estate Property Lease			☐		
Equipment or Material Purchase			☐	Equipment Lease			☐		
Intangible Property Purchase			☐	Dept Obligation Paid			☐		
Business Service Provided			☐	Arbitral Award Paid			☐	Describe other:	
Personal Service Provided			☐	Other (Identify)			☐	.....	
Escrow or Trust Funds Disbursement			☐	.....					
33 Amount of cash received in USD equivalent:									
U.S. Currency:		\$							
Foreign Currency:		\$		Nationality		.....			
Check(s):		\$		Issuer Bank,		.....			
Money Order(s):		\$		Company,		.....			
Bank Transfer(s):		\$		Organization or		.....			
Crypto Transaction(s):		\$		Individual		.....			
				Blockchain		.....			
34 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Prospera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.									
Signature					Title				
AUTORIZING PARTY									
Print Name of Contact Person					Phone Number of Contact Person				
Signature Date M| D| Y|					Email of Contact Person				

Roatán Financial Services Authority

Informe de pagos superiores a 10.000,00 dólares de instituciones financieras nacionales recibidos en una operación sobre cualquier tipo de moneda.

Parte I: Identidad de la persona o entidad (empresa u organización) de la que se recibió el dinero					
1 Nombre de pila o nombre de la organización		2 M. I.	3 Apellido		4 (e)Número de residente, si se dispone de él
5 Dirección (número, calle y número de piso)			6 País de nacimiento		7 Fecha de nacimiento
8 Ciudades		9 Estado		10 Código postal	11 País
12 Ocupación, profesión o negocio					
13 Identificación extranjera (ID)		i. Tipo de identificación...			iii. País de emisión
		ii. Número de identificación...			
14 Nombre de la organización, en su caso			15 Capacidad legal en la que actúa el participante		
Parte II: Identidad de la persona o entidad (empresa u organización) que recibió el dinero					
16 Nombre o denominación de la organización		17 M. I.	18 Apellido		19 (e)Número de residente, si está disponible
20 Dirección (número, calle y número de piso)			21 País de nacimiento		22 Fecha de nacimiento
23 Ciudades		24 Estados		25 Código postal	26 País
27 Ocupación, profesión o negocio					
28 Identificación extranjera (ID)		i. Tipo de identificación...			iii. País de emisión
		ii. Número .			.
PARTE III: DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN Y FORMA DE PAGO					
29 Fecha de recepción del pago		30 Pago total recibido		31 Indique si el pago se recibió en varios pagos.	
M| D| Y|		USD \$		☐	
32 Tipo de transacción					
Compra de bienes inmuebles☐Arrendamiento de bienes inmuebles☐ Compra de equipo o material☐Arrendamiento de equipos☐ Compra de bienes inmateriales☐Dept. Obligación pagada☐ Servicio comercial prestado☐Laudo arbitral pagado☐ Servicio personal prestado☐Otros (identificar)☐ Desembolso de fondos en custodia o en fideicomiso☐ Describe otro: .					
33 Importe del efectivo recibido en el equivalente en USD:					
Moneda de los Estados Unidos: \$ Moneda extranjera: \$ Nacionalidad . Comprobación(es): \$ Banco emisor, . Giro postal: \$ empresa, . Transferencia(s) bancaria(s): \$ organización o individuo . Transacción(es) criptográfica(s): \$ Blockchain .					

34 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.

Firma... PARTE AUTORIZANTE	Título...
Escriba el nombre de la persona de contacto	Número de teléfono de la persona de contacto
Firma Fecha M| D| Y|	Correo electrónico de la persona de contacto



Part I: Identity of Individual or Entity (Company or Organization) From Whom the Money Was Received

1 First Name or Organization's Name		2 M. I.	3 Last name		4 (e)Resident No., if available
5 Address (number, street, and apt or ste no.)			6 Country of Birth		7 Date of Birth
8 City	9 State	10 ZIP Code	11 Country		12 Occupation, Profession, or Business
13 Foreign Identification (ID)	i. Type of ID ii. Number ID			iii. Country of Issuance	
14 Organization's Name, if any			15 Legal Capacity in Which the Participant is Acting		
17 Country from where the payment proceeds.					

Part II: Identity of Individual or Entity (Company or Organization) That Received The Money

17 First Name or Organization's Name		18 M. I.	19 Last name		20 (e)Resident No., if available
21 Address (number, street, and apt or ste no.)			22 Country of Birth		23 Date of Birth
24 City	25 State	26 ZIP Code	27 Country		28 Occupation, Profession, or Business
29 Foreign Identification (ID)	i. Type of ID ii. Number			iii. Country of Issuance	
30 Country where the payment was received					

PART III: DESCRIPTION OF THE TRANSACTION AND METHOD OF PAYMENT

31 Date Payment Received M| D| Y|		32 Total Payment Received USD \$		33 Indicate whether Payment was received in multiple payments. ☐	
34 Type of Transaction					
Real Estate Property Purchase		☐	Real Estate Property Lease		☐
Equipment or Material Purchase		☐	Equipment Lease		☐
Intangible Property Purchase		☐	Dept Obligation Paid		☐
Business Service Provided		☐	Arbitral Award Paid		☐
Personal Service Provided		☐	Other (Identify)		☐
Escrow or Trust Funds Disbursement		☐	Describe other:		
35 Amount of cash received in USD equivalent:					
U.S. Currency:		\$			
Foreign Currency:		\$		Nationality	
Check(s):		\$		Issuer Bank,	
Money Order(s):		\$		Company,	
Bank Transfer(s):		\$		Organization or	
Crypto Transaction(s):		\$		Individual	
		Blockchain		.....	
36 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Prospera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.					
Signature			Title		
AUTORIZING PARTY					
Print Name of Contact Person			Phone Number of Contact Person		
Signature Date M| D| Y|			Email of Contact Person		

Parte I: Identidad de la persona o entidad (empresa u organización) de la que se recibió el dinero

1 Nombre de pila o nombre de la organización

2 M. I.

3 Apellido

4 (e)Número de residente, si se dispone de él

5 Dirección (número, calle y número de piso)

6 País de nacimiento

7 Fecha de nacimiento

8 Ciudades

9 Estado

10 Código postal

11 País

12 Ocupación, profesión o negocio

13 Identificación extranjera (ID)

i. Tipo de identificación...

ii. Número de identificación...

iii. País de emisión

14 Nombre de la organización, en su caso

15 Capacidad legal en la que actúa el participante

17 País del que procede el pago.

Parte II: Identidad de la persona o entidad (empresa u organización) que recibió el dinero

17 Nombre o denominación de la organización

18 M. I.

19 Apellido

20 (e)Número de residente, si lo hay

21 Dirección (número, calle y número de piso)

22 País de nacimiento

23 Fecha de nacimiento

24 Ciudades

25 Estados

26 Código postal

27 País

28 Ocupación, profesión o negocio

29 Identificación extranjera (ID)

i. Tipo de identificación...

ii. Número .

iii. País de emisión

30 País donde se recibió el pago

PARTE III: DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN Y FORMA DE PAGO

31 Fecha de recepción del pago

32 Pago total recibido

33 Indique si el pago se recibió en varios pagos.

M| D| Y|

USD \$

☐

34 Tipo de transacción

Compra de bienes inmuebles

Compra de equipo o material

Compra de bienes inmateriales

Servicio comercial prestado

Servicio personal prestado

Desembolso de fondos en custodia o en fideicomiso

☐ Arrendamiento de bienes inmuebles

☐ Arrendamiento de equipos

☐ Dept. Obligación pagada

☐ Laudo arbitral pagado

☐ Otros (identificar)

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

Describa otro:

35 Importe del efectivo recibido en el equivalente en USD:

Moneda de los Estados Unidos:

Moneda extranjera:

Comprobación(es):

Giro postal:

Transferencia(s) bancaria(s):

Transacción(es) criptográfica(s):

\$

\$

\$

\$

\$

\$

Nacionalidad

Banco emisor, empresa, organización o individuo

Blockchain

.

.

.

.

.

.

Creado por: Ricardo A. González, LLM

Director interino/subordinado de la ZEDE

rev. Con fecha: 11/11/2022

36 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.

Firma...	Título...
PARTE AUTORIZANTE	
Escriba el nombre de la persona de contacto	Número de teléfono de la persona de contacto
Firma Fecha M| D| Y|	Correo electrónico de la persona de contacto



Part I: Identity of Individual or Entity (Company or Organization) From Whom the Money Was Received									
1 First Name or Organization's Name			2 M. I.	3 Last name			4 (e)Resident No., if available		
5 Address (number, street, and apt or ste no.)					6 Country of Birth			7 Date of Birth	
8 City		9 State		10 ZIP Code		11 Country		12 Occupation, Profession, or Business	
13 Foreign Tax Identification (ID)		i. Type of ID ii. Number ID					iii. Country of Issuance		
14 Organization's Name, if any				15 Legal Capacity in Which the Participant is Acting					
17 Identify Regulated Industry under which the individual or entity is operating inside Próspera ZEDE, if any.									
Part II: Identity of Individual or Entity (Company or Organization) That Received The Money									
17 First Name or Organization's Name			18 M. I.	19 Last name			20 (e)Resident No., if available		
21 Address (number, street, and apt or ste no.)					22 Country of Birth			23 Date of Birth	
24 City		25 State		26 ZIP Code		27 Country		28 Occupation, Profession, or Business	
29 Foreign Identification (ID)		i. Type of ID ii. Number					iii. Country of Issuance		
30 Identify Regulated Industry under which the individual or entity is operating inside Próspera ZEDE, if any.									
PART III: DESCRIPTION OF THE TRANSACTION AND METHOD OF PAYMENT									
31 Date Payment Received M| D| Y|				32 Total Payment Received USD \$			33 Indicate whether Payment was received in multiple payments. ☐		
34 Type of Transaction									
Real Estate Property Purchase			☐	Real Estate Property Lease			☐		
Equipment or Material Purchase			☐	Equipment Lease			☐		
Intangible Property Purchase			☐	Dept Obligation Paid			☐		
Business Service Provided			☐	Arbitral Award Paid			☐	Describe other:	
Personal Service Provided			☐	Other (Identify)			☐	.....	
Escrow or Trust Funds Disbursement			☐					.....	
35 Amount of cash received in USD equivalent:									
U.S. Currency:		\$							
Foreign Currency:		\$		Nationality		.....			
Check(s):		\$		Issuer Bank,		.....			
Money Order(s):		\$		Company,		.....			
Bank Transfer(s):		\$		Organization or		.....			
Crypto Transaction(s):		\$		Individual		.....			
				Blockchain		.....			
36 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Próspera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.									
Signature					Title				
AUTHORIZED PARTY									
Print Name of Contact Person					Phone Number of Contact Person				
Signature Date M| D| Y|					Email of Contact Person				

Parte I: Identidad de la persona o entidad (empresa u organización) de la que se recibió el dinero

1 Nombre de pila o nombre de la organización		2 M. I.	3 Apellido		4 (e)Número de residente, si se dispone de él
5 Dirección (número, calle y número de piso)			6 País de nacimiento		7 Fecha de nacimiento
8 Ciudades	9 Estado	10 Código postal	11 País		12 Ocupación, profesión o negocio
13 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Tipo de identificación...				iii. País de emisión
			ii. Número de identificación...		
14 Nombre de la organización, en su caso			15 Capacidad legal en la que actúa el participante		
17 Identificar el Sector Regulado bajo el cual la persona o entidad está operando dentro de Próspera ZEDE, si es que existe.					

Parte II: Identidad de la persona o entidad (empresa u organización) que recibió el dinero

17 Nombre o denominación de la organización		18 M. I.	19 Apellido		20 (e)Número de residente, si lo hay
21 Dirección (número, calle y número de piso)			22 País de nacimiento		23 Fecha de nacimiento
24 Ciudades	25 Estados	26 Código postal	27 País		28 Ocupación, profesión o negocio
29 Identificación extranjera (ID)	i. Tipo de identificación...				iii. País de emisión
ii. Número .					
30 Identificar el Sector Regulado bajo el cual la persona o entidad está operando dentro de Próspera ZEDE, si es el caso.					

PARTE III: DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN Y FORMA DE PAGO

31 Fecha de recepción del pago M| D| Y|		32 Pago total recibido USD \$		33 Indique si el pago se recibió en varios pagos.
34 Tipo de transacción				
Compra de bienes inmuebles Compra de equipo o material Compra de bienes inmateriales Servicio comercial prestado Servicio personal prestado Desembolso de fondos en custodia o en fideicomiso Arrendamiento de bienes inmuebles Arrendamiento de equipos Dept. Obligación pagada Laudo arbitral pagado Otros (identificar) Describe otro:				
35 Importe del efectivo recibido en el equivalente en USD:				
Moneda de los Estados Unidos: Moneda extranjera: Comprobación(es): Giro postal: Transferencia(s) bancaria(s): Transacción(es) criptográfica(s): Nacionalidad Banco emisor, empresa, organización o individuo Blockchain				

36 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.

Firma...	Título...
PARTE AUTORIZADA	
Escriba el nombre de la persona de contacto	Número de teléfono de la persona de contacto
Firma Fecha M| D| Y|	Correo electrónico de la persona de contacto



Roatán International Financial Center

Roatán Financial Services Authority

Report of travel with monetary instruments above \$10,000.00.

Part I: Identity of Individual Entering, Exiting, Shipping, Mailing, or receiving currency and/or monetary instruments to or from the Próspera ZEDE Jurisdiction.

1 First Name		2 M. I.	3 Last name		4 (e)Resident No., if available
5 Current Address (number, street, and apt or ste no.)			6 Country of Birth		7 Date of Birth
8 City		9 State	10 ZIP Code	11 Country	12 Occupation, Profession, or Business
13 Foreign Tax Identification (ID)	i. Type of ID ii. Number ID				iii. Country of Issuance
14 Passport N°.	i. Country of Issuance ii. Number				iii. Expiration Date
15 Organization’s Name the Individual is member of, if any.			16 Legal Capacity in Which the Participant is Acting		
17 Identify Regulated Industry under which the individual or entity is operating inside Próspera ZEDE, if any.					

Part II: Identity of Individual or Entity on Whose Behalf the Importation or Exportation was Conducted.

18 First Name or Organization’s Name		19 M. I.	20 Last name		21 (e)Resident No., if available
22 Permanent Address (number, street, and apt or ste no.)			23 Country of Birth		24 Date of Birth
25 City		26 State	27 ZIP Code	28 Country	29 Occupation, Profession, or Business
30 Foreign Tax Identification (ID)	i. Type of ID ii. Number				iii. Country of Issuance
32 Identify Regulated Industry under which the individual or entity is operating inside Próspera ZEDE, if any.					

PART III: Information About Currency and/or Monetary Instruments.

33 Date of Entry M| D| Y|		34 Foreseen Date of Exit M| D| Y|		35 Total Amount Money Carried USD \$	
34 Type of Currency or Monetary Instrument.					
U.S. Currency:		\$			
Foreign Currency:		\$			
Check(s):		\$			
Money Order(s):		\$			
Bank Transfer(s):		\$			
Crypto Transaction(s):		\$			
35 Describe the Origin, Destination and/or Route the Currency and/or Monetary Instrument being Transported.					
Origin		Destination		Route, if any	

36 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Prospera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.

Signature			Title		
AUTORIZING PARTY					
Print Name of Contact Person			Phone Number of Contact Person		
Signature Date M| D| Y|			Email of Contact Person		



Roatán International Financial Center

Roatán Financial Services Authority

Informe de viajes con instrumentos monetarios superiores a 10.000,00 dólares.

Parte I: Identidad del individuo que entra, sale, envía, envía por correo o recibe divisas y/o instrumentos monetarios hacia o desde la Jurisdicción Próspera ZEDE.

1 Nombre		2 M. I.	3 Apellido		4 (e)Número de residente, si está disponible
5 Dirección actual (número, calle y número de apartamento o finca)				6 País de nacimiento	7 Fecha de nacimiento
8 Ciudades		9 Estado	10 Código postal	11 País	12 Ocupación, profesión o negocio
13 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Tipo de identificación... ii. Número de identificación				iii. País de emisión
14 Pasaporte N°.	i. País de emisión... ii. Número...				iii. Fecha de caducidad
15 Nombre de la organización a la que pertenece el individuo, si la hay.				16 Capacidad legal en la que actúa el participante	
17 Identificar el Sector Regulado bajo el cual la persona o entidad está operando dentro de Próspera ZEDE, si es que existe.					

Parte II: Identidad de la persona o entidad en cuyo nombre se realizó la importación o exportación.

18 Nombre o denominación de la organización		19 M. I.	20 Apellido		21 (e)Número de residente, si está disponible
22 Dirección permanente (número, calle y número de apto. o de piso)				23 País de nacimiento	24 Fecha de nacimiento
25 Ciudades		26 Estado	27 Código postal	28 País	29 Ocupación, profesión o negocio
30 Identificación fiscal extranjera (ID)	i. Tipo de identificación... ii. Número...				iii. País de emisión
32 Identificar la Industria Regulada bajo la cual la persona o entidad está operando dentro de Próspera ZEDE, si la hay.					

PARTE III: Información sobre la moneda y/o los instrumentos monetarios.

33 Fecha de entrada M| D| Y|		34 Fecha prevista de salida M| D| Y|		35 Cantidad total de dinero transportada USD \$	
34 Tipo de moneda o instrumento monetario.					
Moneda de los Estados Unidos:		\$	Nombre y nacionalidad de la moneda		
Moneda extranjera:		\$	.		
Comprobación(es):		\$	Banco emisor,		
Giro postal:		\$	empresa,		
Transferencia(s) bancaria(s):		\$	organización o individuo		
Transacción(es) criptográfica(s):		\$	Blockchain		

35 Describa el origen, el destino y/o la ruta de la moneda y/o del instrumento monetario transportado.		
Origen	Destino	Ruta, en su caso
36 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.		
Firma...	Título...	
PARTE AUTORIZANTE		
Escriba el nombre de la persona de contacto	Número de teléfono de la persona de contacto	
Firma Fecha M| D| Y|	Correo electrónico de la persona de contacto	



Part I: Identity of Individual or Entity (Company or Organization) From Whom the Money Was Received									
1 First Name or Organization's Name			2 M. I.	3 Last name			4 (e)Resident No., if available		
5 Address (number, street, and apt or ste no.)				6 Country of Birth			7 Date of Birth		
8 City		9 State		10 ZIP Code		11 Country		12 Occupation, Profession, or Business	
13 Foreign Tax Identification (ID)		i. Type of ID					iii. Country of Issuance		
		ii. Number ID .....					.....		
							iv. Non-Financial Business Registration		
14 Organization's Name, if any				15 Legal Capacity in Which the Participant is Acting					
Part II: Identity of Individual or Entity (Company or Organization) That Received The Money									
17 First Name or Organization's Name			18 M. I.	19 Last name			20 (e)Resident No., if available		
21 Address (number, street, and apt or ste no.)				22 Country of Birth			23 Date of Birth		
24 City		25 State		26 ZIP Code		27 Country		28 Occupation, Profession, or Business	
29 Foreign Tax Identification (ID)		i. Type of ID					iii. Country of Issuance		
		ii. Number ID .....					.....		
							iv. Non-Financial Business Registration		
30 Organization's Name, if any				31 Legal Capacity in Which the Participant is Acting					
PART III: DESCRIPTION OF THE TRANSACTION AND METHOD OF PAYMENT									
32 Date Payment Received			33 Total Payment Received			34 Indicate whether Payment was received in multiple payments.			
M| D| Y|			USD \$			☐			
35 Type of Transaction									
Real Estate Property Purchase			☐	Real Estate Property Lease			☐	Describe other:	
Equipment or Material Purchase			☐	Equipment Lease			☐		
Intangible Property Purchase			☐	Dept Obligation Paid			☐		
Business Service Provided			☐	Arbitral Award Paid			☐		
Personal Service Provided			☐	Other (Identify)			☐		
Escrow or Trust Funds Disbursement			☐						
36 Amount of cash received in USD equivalent:									
U.S. Currency:		\$		Nationality		.....			
Foreign Currency:		\$		Issuer Bank,		.....			
Check(s):		\$		Company,		.....			
Money Order(s):		\$		Organization or		.....			
Bank Transfer(s):		\$		Individual		.....			
Crypto Transaction(s):		\$		Blockchain		.....			
37 I hereby swear or affirm under penalty of perjury that the information given herein is true and correct to the best of my knowledge and/or belief. Further, by signing below, the undersigned represents that the foregoing information is true and accurate, the undersigned is authorized to make these legally binding commitments and, if the undersigned is determined to have materially misrepresented any such fact, the undersigned agrees to be held liable by Prospera ZEDE for the civil penalty applicable to the tort of fraud under the Próspera Civil Penalty Schedule – Intentional Torts, §5-2-93-0-0-0-1, and Próspera Civil Penalty Statute, §§2-3-62-0-0-0-1, et seq.									
Signature					Title				
AUTORIZED PARTY									
Print Name of Contact Person					Phone Number of Contact Person				
Signature Date M| D| Y|					Email of Contact Person				

Parte I: Identidad de la persona o entidad (empresa u organización) de la que se recibió el dinero									
1 Nombre de pila o nombre de la organización			2 M. I.		3 Apellido			4 (e)Número de residente, si está disponible	
5 Dirección (número, calle y número de piso)					6 País de nacimiento			7 Fecha de nacimiento	
8 Ciudades		9 Estado		10 Código postal		11 País		12 Ocupación, profesión o negocio	
13 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Tipo de identificación...					iii. País de emisión		
		ii. Número de identificación...					iv. Registro de empresas no financieras		
14 Nombre de la organización, en su caso					15 Capacidad legal en la que actúa el participante				
Parte II: Identidad de la persona o entidad (empresa u organización) que recibió el dinero									
17 Nombre o denominación de la organización			18 M. I.		19 Apellido			20 (e)Número de residente, si lo hay	
21 Dirección (número, calle y número de piso)					22 País de nacimiento			23 Fecha de nacimiento	
24 Ciudades		25 Estados		26 Código postal		27 País		28 Ocupación, profesión o negocio	
29 Identificación fiscal extranjera (ID)		i. Tipo de identificación...					iii. País de emisión		
		ii. Número de identificación...					iv. Registro de empresas no financieras		
30 Nombre de la organización, en su caso					31 Capacidad legal en la que actúa el participante				
PARTE III: DESCRIPCIÓN DE LA TRANSACCIÓN Y FORMA DE PAGO									
32 Fecha de recepción del pago M| D| Y|			33 Pago total recibido USD \$				34 Indique si el pago se recibió en varios pagos. ☐		
35 Tipo de transacción									
Compra de bienes inmuebles Compra de equipo o material Compra de bienes inmateriales Servicio comercial prestado Servicio personal prestado Desembolso de fondos en custodia o en fideicomiso ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Arrendamiento de bienes inmuebles Arrendamiento de equipos Dept. Obligación pagada Laudo arbitral pagado Otros (identificar) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Describe otro:									

37 Por la presente juro o afirmo, bajo pena de perjurio, que la información proporcionada es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Además, al firmar a continuación, el abajo firmante declara que la información anterior es verdadera y exacta, el abajo firmante está autorizado a asumir estos compromisos jurídicamente vinculantes y, si se determina que el abajo firmante ha tergiversado materialmente cualquiera de estos hechos, el abajo firmante se compromete a que Prospera ZEDE le imponga la sanción civil aplicable al delito de fraude, de acuerdo con el Reglamento de Sanciones Civiles de Próspera, §5-2-93-0-0-1, y la Ley de Sanciones Civiles de Próspera, §§2-3-62-0-0-1, et seq.

Firma...	Título...
PARTIDO AUTORIZADO	
Escriba el nombre de la persona de contacto	Número de teléfono de la persona de contacto
Firma Fecha M| D| Y|	Correo electrónico de la persona de contacto



RFSA Admin Action 17 - Forms

Final Audit Report

2022-11-15

Created:	2022-11-12
By:	Honduras Próspera Inc. (signatures@prospera.hn)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAAD_qGOP2-qZaGVNtdES0qWK13Z5J5t394

"RFSA Admin Action 17 - Forms" History

-  Document created by Honduras Próspera Inc. (signatures@prospera.hn)
2022-11-12 - 2:42:57 AM GMT- IP address: 193.37.254.68
-  Document emailed to arolfe@rfsa.hn for signature
2022-11-12 - 2:44:32 AM GMT
-  Document emailed to cshah@rfsa.hn for signature
2022-11-12 - 2:44:32 AM GMT
-  Document emailed to sdasgupta@rfsa.hn for signature
2022-11-12 - 2:44:33 AM GMT
-  Document emailed to jmoncada@rfsa.hn for signature
2022-11-12 - 2:44:33 AM GMT
-  Email viewed by jmoncada@rfsa.hn
2022-11-12 - 2:44:38 AM GMT- IP address: 74.125.210.8
-  Email viewed by arolfe@rfsa.hn
2022-11-12 - 4:31:32 AM GMT- IP address: 68.192.138.93
-  Signer jmoncada@rfsa.hn entered name at signing as Jose Luis moncada
2022-11-12 - 4:36:22 AM GMT- IP address: 181.209.152.123
-  Document e-signed by Jose Luis moncada (jmoncada@rfsa.hn)
Signature Date: 2022-11-12 - 4:36:24 AM GMT - Time Source: server- IP address: 181.209.152.123
-  Email viewed by cshah@rfsa.hn
2022-11-12 - 5:45:26 AM GMT- IP address: 94.57.64.13
-  Email viewed by cshah@rfsa.hn
2022-11-13 - 6:15:00 AM GMT- IP address: 86.98.165.180



 Email viewed by cshah@rfsa.hn

2022-11-14 - 2:53:27 AM GMT- IP address: 86.98.165.180

 Signer cshah@rfsa.hn entered name at signing as Chirag SHAH

2022-11-14 - 3:50:42 PM GMT- IP address: 86.98.165.180

 Document e-signed by Chirag SHAH (cshah@rfsa.hn)

Signature Date: 2022-11-14 - 3:50:44 PM GMT - Time Source: server- IP address: 86.98.165.180

 Email viewed by sdasgupta@rfsa.hn

2022-11-15 - 0:35:06 AM GMT- IP address: 74.125.210.8

 Signer sdasgupta@rfsa.hn entered name at signing as Sohan Dasgupta

2022-11-15 - 0:35:24 AM GMT- IP address: 155.190.18.5

 Document e-signed by Sohan Dasgupta (sdasgupta@rfsa.hn)

Signature Date: 2022-11-15 - 0:35:26 AM GMT - Time Source: server- IP address: 155.190.18.5

 Email viewed by arolfe@rfsa.hn

2022-11-15 - 1:49:55 AM GMT- IP address: 173.21.228.11

 Signer arolfe@rfsa.hn entered name at signing as Alexander Rolfe

2022-11-15 - 1:51:54 AM GMT- IP address: 173.21.228.11

 Document e-signed by Alexander Rolfe (arolfe@rfsa.hn)

Signature Date: 2022-11-15 - 1:51:56 AM GMT - Time Source: server- IP address: 173.21.228.11

 Agreement completed.

2022-11-15 - 1:51:56 AM GMT