

Formulario W-8BEN (Rev. 02 2014) Departamento del Servicio de Tesorería de Rentas Internas	Certificado de Estado Extranjero del Beneficiario de retención de impuestos y presentación de informes para Estados Unidos (Individuos) ▶ Para uso individual. Las entidades deben utilizar el Formulario W-8BEN-E. ▶ Información sobre el Formulario W-8BEN y sus instrucciones por separado están en www.irs.gov/formw8ben . ▶ Entregue este formulario al agente de retención o pagador. No envíe al IRS.	OMB No. 1545-1621
---	---	-------------------

NO utilice este formulario si:
 En su lugar, utilice el Formulario:

- Usted NO es un individuo W-8BEN-E
- Usted es un ciudadano de los EE.UU. u otra persona de los EE.UU., incluyendo un extranjero residente W-9
- Usted es un beneficiario que reclama que el ingreso está efectivamente relacionado con la realización de industria o negocio en los EE.UU. (con excepción de los servicios personales) W-8ECI
- Usted es un beneficiario que recibe compensación por servicios personales prestados en los Estados Unidos 8233 o W-4
- Una persona que actúa como intermediario W-8IMY

PARTE I Identificación de Beneficiario (vea las instrucciones)

1. _____ 2. _____
 Nombre del individuo quien es el beneficiario efectivo País de Ciudadanía

3. _____
 Dirección permanente de residencia (calle, apt. O suite no., O ruta rural). No utilice un P.O. Box o en atención de la dirección.

 Ciudad o pueblo, estado o provincia. Incluya código postal donde sea apropiado. País

4. _____
 Dirección postal (si es diferente a la anterior) Ciudad o pueblo, estado o provincia. Incluya código postal donde sea apropiado. País

5. _____ 6. _____
 Número de identificación del contribuyente de EE.UU. (SSN o ITIN), si es necesario (vea las instrucciones) Número de identificación de impuestos en el extranjero (ver instrucciones)

7. _____ 8. _____
 Número (s) de referencia (vea las instrucciones) Fecha de nacimiento (MM-DD-AAAA) (vea las instrucciones)

PARTE II Reclamo de Beneficios Bajo un Tratado Tributario (para el capítulo 3 propósitos solamente) (ver instrucciones)

9. Yo certifico que el beneficiario efectivo es un residente de _____ en el sentido de que el tratado de impuestos entre a los Estados Unidos y ese país.

10. La tasa y condiciones (si corresponde-vea las instrucciones) especiales: El beneficiario está reclamando lo dispuesto en el artículo _____ del tratado identificado en la línea 9 de arriba de acogerse a un tipo _____ % de retención en (especificar tipo de ingreso):

Explique las razones que el beneficiario cumple con los términos del artículo del tratado _____

PARTE III Certificación

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado la información en este formulario y en lo mejor de mi conocimiento y creencia es cierta, correcta y completa. Además, certifico bajo pena de perjurio que:

- Soy el individuo que es el beneficiario (o estoy autorizado para firmar por la persona que es el beneficiario efectivo) de todos los ingresos a los que se refiere este formulario o estoy usando este formulario para documentar a mí mismo como una persona que es un propietario o titular de la cuenta de una entidad financiera extranjera,
 - La persona cuyo nombre aparece en la línea 1 de esta forma no es una persona de los EE.UU.,
 - El ingreso a que se refiere este formulario es:
 - (a) no está conectado con la explotación de una industria o negocio en los Estados Unidos,
 - (b) conectada de manera efectiva, pero no está sujeta al impuesto en virtud de un tratado fiscal aplicable, o
 - (c) la participación del socio de los ingresos efectivamente conectados de una sociedad,
 - La persona cuyo nombre aparece en la línea 1 de esta forma es un residente en el país de los tratados enumerados en la línea 9 de la forma (si los hay) en el sentido de que el tratado de impuestos entre los Estados Unidos y ese país, y
 - Para transacciones de los intermediarios o de trueque, el beneficiario es una persona extranjera exenta según se define en las instrucciones.
- Además, autorizo que este formulario para ser proporcionada a cualquier agente de retención que tenga control, recibo, o la custodia de los ingresos de los cuales yo soy el beneficiario efectivo, o cualquier agente de retención que pueda realizar desembolsos o efectuar pagos de la renta de los cuales yo soy el beneficio propietario. Estoy de acuerdo que voy a presentar un nuevo formulario dentro de los 30 días si cualquier certificación hecha en esta forma se convierte en incorrecta.

Firme Aquí _____
 Firma del beneficiario (o persona autorizada para firmar por beneficiario)

 Fecha (MM-DD-AAAA)

 Escriba el nombre del firmante

 Calidad en que actúa (si la forma no es firmada por beneficiario)