

Department of the Treasury
 Internal Revenue Service
 Departamento del Tesoro
 Servicio de Rentas Internas

**Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner
 for United States Tax Withholding**
**Certificado de Condición de Extranjero del Beneficiario
 Para Efectos de Retención de Impuestos en los Estados Unidos**

OMB No. 1545-1621
 OMB No. 1545-1621

▶ Section references are to the Internal Revenue Code. ▶ See separate instructions.
 ▶ Las referencias de esta Sección son para el Código de Rentas Internas. ▶ Ver instrucciones por separado.
 ▶ Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.
 ▶ Entregue este formulario al agente retenedor o pagador. No lo envíe al IRS.

**Do not use this form for:
 No utilice este formulario para:**

- A U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual
 • Un ciudadano de los E.U.A. u otra persona de los E.U.A., incluyendo un individuo extranjero residente
- A person claiming that income is effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States
 • Una persona que reclama que el ingreso está efectivamente relacionado con la conducción de actividad comercial o negocios en los Estados Unidos
- A foreign partnership, a foreign simple trust, or a foreign grantor trust (see instructions for exceptions)
 • Una sociedad extranjera, una fiducia extranjera simple, o una fiducia con fideicomitente extranjero (ver instrucciones sobre excepciones)
- A foreign government, international organization, foreign central bank of issue, foreign tax-exempt organization, foreign private foundation, or government of a U.S. possession that received effectively connected income or that is claiming the applicability of section(s) 115(2), 501(c), 892, 895, or 1443(b) (see instructions)
 • Un gobierno extranjero, organización internacional, banco central emisor extranjero, organización extranjera exenta de impuestos, fundación privada extranjera, o gobierno de una posesión de los E.U.A. que recibió ingreso conectado efectivamente o que está reclamando la aplicabilidad de la(s) sección(es) 115(2), 501(c), 892, 895, o 1443(b) (ver instrucciones)

**Instead, use Form:
 En su lugar, use la Forma:**
 W-9
 W-8ECI
 W-8ECI
 W-8ECI
 W-8ECI or W-8IMY
 W-8ECI o W-8IMY
 W-8ECI or W-8EXP
 W-8ECI o W-8EXP
 W-8IMY
 W-8IMY

Note: These entities should use Form W-8BEN if they are claiming treaty benefits or are providing the form only to claim they are a foreign person exempt from backup withholding.
Nota: Estas entidades debe utilizar el Formulario W-8BEN si están reclamando beneficios de tratado o si están entregando el formulario sólo para reclamar que son una persona extranjera exenta de retención de respaldo.
 • A person acting as an intermediary
 • Una persona que actúa como intermediaria
Note: See instructions for additional exceptions.
Nota: Ver instrucciones sobre excepciones adicionales.

**Part I Identification of Beneficial Owner (See instructions.)
 Parte I Identificación del Beneficiario (Ver las instrucciones).**

1 Name of individual or organization that is the beneficial owner 1 Nombre de la persona o de la organización beneficiaria	2	Country of incorporation or organization País de Incorporación u organización
---	----------	--

3 Type of beneficial owner: 3 Tipo de beneficiario:	<input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Grantor trust <input type="checkbox"/> Fideicomitente <input type="checkbox"/> Central bank of issue <input type="checkbox"/> Banco central emisor	<input type="checkbox"/> Corporation <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Complex trust <input type="checkbox"/> Fiducia Compuesta <input type="checkbox"/> Tax-exempt organization <input type="checkbox"/> Organización exenta de impuestos	<input type="checkbox"/> Disregarded entity <input type="checkbox"/> Entidad omitida <input type="checkbox"/> Estate <input type="checkbox"/> Sucesión <input type="checkbox"/> Private foundation <input type="checkbox"/> Fundación privada	<input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Gobierno	<input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> International organization <input type="checkbox"/> Organización internacional	<input type="checkbox"/> Simple trust <input type="checkbox"/> Fiducia Simple
--	--	---	--	--	---	--

4 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address.
4 Dirección de la residencia permanente (calle, apto. o suite N°, o ruta rural). No use un apartado postal ni una dirección a la atención de un tercero.

City or town, state or province. Include postal code where appropriate. Ciudad o población, estado, provincia o departamento. De ser apropiado, incluya el código postal.	Country (do not abbreviate) País (no abrevie)
--	--

5 Mailing address (if different from above)
5 Dirección postal (si es diferente de la que aparece abajo)

City or town, state or province. Include postal code where appropriate. Ciudad o población, estado, provincia o departamento. De ser apropiado, incluya el código postal.	Country (do not abbreviate) País (no abrevie)
--	--

6 U.S. taxpayer identification number, if required (see instructions) 6 Número de identificación del contribuyente de los E.U.A., si se requiere (ver instrucciones)	7 Foreign tax identification number, if any (optional) 7 Número de identificación fiscal extranjera, si lo tiene (opcional)
---	--

8 Reference number(s) (see instructions)
8 Número(s) de referencia (ver instrucciones)

**Part II Claim of Tax Treaty Benefits (if applicable)
 Parte II Reclamo de Beneficios de Tratado sobre Impuestos (si es aplicable)**

9 I certify that (check all that apply):
9 Certifico que (marque la casilla correspondiente):

a The beneficial owner is a resident of _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.
a El beneficiario es residente de _____ De conformidad con el tratado sobre impuesto a la renta entre los Estados Unidos y ese país.

b If required, the U.S. taxpayer identification number is stated on line 6 (see instructions).
b Si se exige, el número de identificación del contribuyente de los E.U.A. aparece declarado en la línea 6 (ver instrucciones).

c The beneficial owner is not an individual, derives the item (or items) of income for which the treaty benefits are claimed, and, if applicable, meets the requirements of the treaty provision dealing with limitation on benefits (see instructions).
c El beneficiario no es persona individual, deriva el ítem (o los ítems) de su ingreso por el cual (los cuales) se reclaman los beneficios del tratado y, si es aplicable, satisface los requisitos de la disposición del tratado que se refiere a la limitación de los beneficios (ver instrucciones).

d The beneficial owner is not an individual, is claiming treaty benefits for dividends received from a foreign corporation or interest from a U.S. trade or business of a foreign corporation, and meets qualified resident status (see instructions).
d El beneficiario no es un individuo, está reclamando los beneficios del tratado por dividendos recibidos de una corporación extranjera o por intereses de una transacción o negocios de los E.U.A. y cumple los requisitos de status como residente calificado (ver instrucciones).

e The beneficial owner is related to the person obligated to pay the income within the meaning of section 267(b) or 707(b), and will file Form 8833 if the amount subject to withholding received during a calendar year exceeds, in the aggregate, \$500,000.

e El beneficiario está relacionado con la persona obligada a pagar el ingreso según la sección 267(b) o 707(b), y presentará el Formulario 8833 si la cantidad sujeta a retención recibida durante un año calendario excede, en total, \$500,000.

10 **Special rates and conditions** (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article _____ of the
10 **Tasas y condiciones especiales** (si se aplican, ver instrucciones): El beneficiario reclama las disposiciones del Artículo _____ del

treaty identified on line 9a above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income):
tratado identificado en la línea 9a para reclamar _____ % de la tasa de retención sobre (especifique el tipo de ingreso):

Explain the reasons the beneficial owner meets the terms of the treaty article:
Explique las razones por las cuales el beneficiario satisface los términos del artículo del tratado:

Part III Notional Principal Contracts

Parte III Notional Principal Contracts

11 I have provided or will provide a statement that identifies those notional principal contracts from which the income is **not** effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States. I agree to update this statement as required.

11 Yo he suministrado o suministraré una declaración que identifica que identifica que contratos con capital teórico de los cuales el ingreso **no** está efectivamente conectado con el adelantamiento de una actividad o negocio en los Estados Unidos. Acepto actualizar esta declaración según se requiera.

Part IV Certification

Parte IV Certificación

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:

1 I am the beneficial owner (or am authorized to sign for the beneficial owner) of all the income to which this form relates,

2 The beneficial owner is not a U.S. person,

3 The income to which this form relates is (a) not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States, (b) effectively connected but is not subject to tax under an income tax treaty, or (c) the partner's share of a partnership's effectively connected income, **and**

4 For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner.

Declaro bajo pena de perjurio que he examinado la información que aparece en este formulario y que de acuerdo con mi leal saber y entender, es verídico, correcto y completo. También declaro bajo pena de perjurio que:

1 Soy el beneficiario (o estoy autorizado para firmar en representación del beneficiario) de todo el ingreso a que se refiere este formulario;

2 El beneficiario no es un ciudadano o residente de los Estados Unidos,

3 E ingreso al que este formulario hace referencia (a) no está efectivamente relacionado con la realización de un negocio o actividad comercial en los Estados Unidos, (b) está efectivamente relacionado pero no está sujeto a impuestos de conformidad con un tratado sobre impuesto al ingreso, **y**

4 Respecto de las transacciones con agente de corretaje o intercambio de bienes, el beneficiario es la persona extranjera exenta según se define en las instrucciones. Adicionalmente, autorizo que este formulario se suministre a todo agente de retención que tenga control, recibo o custodia del ingreso del cual yo soy el beneficiario o a cualquier agente retenedor que pueda desembolsar o efectuar pagos del ingreso del cual yo sea el beneficiario.

Sign Here

Firme Aquí

Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner) Date (MM-DD-YYYY) Capacity in which acting
Firma del propietario beneficiario (o individuo autorizado para firmar por el propietario beneficiario) Fecha (MM-DD-AAAA) Condición en la que actúa

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.
Para el Aviso sobre la Ley de Reducción de Papeleo, vea las instrucciones separadas.

Cat. No. 25047Z
Cat. No. 25047Z

Form **W-8BEN** (Rev. 2-2006)
Formulario **W-8BEN** (Rev. 2-2006)