

CERTIFICADO DE CONDICIÓN DE EXTRANJERO (W-8 BEN) DE UN INDIVIDUO

1. Nombre de la persona que es Titular/Beneficiario:	
2. País de Ciudadanía y País de Nacimiento:	
3. Lista de países donde tiene Residencia Fiscal:	
4. Domicilio de Residencia Permanente:	
	País:
5. Domicilio de Correspondencia (en caso de ser distinta de la anterior)	
	País:
6. Fecha de Nacimiento (DD-MM-AAAA):	
7. Número de Identificación Fiscal del Contribuyente de Estados Unidos (marque "Ninguno" si usted no tiene uno)	
8. Número de Identificación Fiscal del Contribuyente fuera de Estados Unidos (para cada país de residencia)	

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado la información en este formulario y que, a mi leal saber y entender, es fidedigna, correcta y completa. Asimismo, certifico bajo pena de perjurio que:

- Soy el titular o beneficiario (o estoy autorizado a firmar por la persona que es el titular) de todos los ingresos con los que se relaciona este formulario o estoy utilizando este formulario para documentarme como una persona que es el titular o beneficiario de una cuenta en una Institución Financiera no Estadounidense.
- La persona mencionada anteriormente en la Línea 1 no es una persona estadounidense y los ingresos a los que se refiere este formulario no están vinculados de manera efectiva con la realización de un negocio o actividad comercial en EEUU.

Acepto que presentaré un nuevo formulario en un plazo de 30 días si cualquier certificación realizada en este formulario se convierte en incorrecta.

Firma del Titular y/o Beneficiario

Fecha	D	D	M	M	A	A	A	A

Nombre de la persona que firma (letra de imprenta)

Calidad en que actúa la persona que firma el formulario
--