Formulario **W-7**(Rev. diciembre de 2024) Department of the Treasury

Internal Revenue Service

Solicitud de Número de Identificación Personal del Contribuyente del Servicio de Impuestos Internos

Para uso por personas físicas que no son ciudadanos o residentes permanentes de EE. UU. Visite www.irs.gov/FormW7SP para obtener las instrucciones y la información más reciente.

OMB No. 1545-0074

in numero de identificacion personal del contribuyente (111N) del 1RS es unicamente para propositos de los impuestos federales estadounidenses. Intes de empezar: No presente este formulario si tiene, o si cumple con los requisitos para obtener, un número de Seguro Social						Tipo de solicitud (marque un recuadro): Solicitar un ITIN nuevo Renovar un ITIN que se ha asignado previamente		
SSN) de los Estados Unid Razón por la que preser	dos. nta el Formulario V	N-7. Lea las instrucciones p	para el recuadro que	marque. Precaución:	Si marca e	el recuadro b , c , d , e , f	o g, tiene que presentar	
ına declaración de impi	uestos federales d	le los EE. UU. junto con el requiere obtener un ITIN pa	l Formulario W-7, a	menos que le corresp	ponda una	a excepción (vea las in	strucciones).	
recuadro h (vea la	as instrucciones))					Carrage regulation field A	January Joinpletal El	
= '		a una declaración de impue asado en el número de día :			senta una	declaración de impuest	os federales de los FF IIII	
d Dependiente de u	•) Si marca el recuadro de		,		•		
extranjero resider	anjero residente de los EE. UU.					· 	, 	
	nte de los EE. UU.	J	d o e, anote el nombre y el SSN/ITIN del ciudadano/extranjero residente de los EE. UU. (vea las instrucciones)					
f Estudiante, profesuna excepción, us	sor o investigador e sted también tiene	extranjero no residente que que marcar y completar el r	presenta una declara recuadro h (vea las in	ación de impuestos fed Istrucciones))	lerales de l	los ΕΕ. UU. o reclama ι	una excepción (si reclama	
- '		ero no residente con visa es						
h Otra (vea las instr	rucciones)	· Anote el naís con tratado t	ributaria		úmere -1 '	artículo dol trot - 1:		
Nombre	mación adicional para los recuadros a y f : Anote el país con tratado tributar mbre 1a Primer nombre			o y el numero de Segundo nombre		l articulo del tratado Apellido		
vea las instrucciones)								
Nombre al nacer, si es diferente	1b Primer nomb	bre	Segundo no	egundo nombre		Apellido		
Dirección								
Postal del	Ciudad o pu	ueblo, estado o provincia y	país. Incluva el códio	o postal (ZIP) si corres	ponde			
Solicitante	οιασάσιο ρι	, setado o provincia y	,oraya & oudil	, , , , si contes	, - J. 14U.			
Domicilio en	3 Calle, núme	ro de apartamento o númer	ro de ruta rural. No a	note un número de a	partado po	ostal.		
el Extranjero	•							
vea las instrucciones)	Gludad o pu	ueblo, estado o provincia y p	pais. incluya el códiç	go postal si correspond	ue.			
Nacimiento	4 Fecha de nacimiento (mes / día / año) País de nacimiento Ciudad y estado o provincia (opcional) 5 Homb						nal) 5 Hombre	
	/	/	01.517			Mujer		
Otra nformación	6a País(es) de d	ciudadania		ero de identificación tributaria en 6c tranjero (si alguna)		 Tipo de visa estadounidense (si alguna), número y fecha de vencimiento 		
nformación								
		6d Documentos de identificación presentados (Complete para el primer documento presentado. Para múltiples documentos, vea las instrucciones).						
	Pasaporte Licencia para conducir/Identificación estatal Documentación del USCIS Otro Emitido por: Fecha de llegada a los Estados Unidos							
	Número: Vence: / /					(MM/DD/AAAA): / /		
		o anteriormente un <i>ITIN</i> o u		ación del Servicio de I	mpuestos	Internos (IRSN)?		
		sé. En este caso, ignore la l		ma ke-te- und die	ant- f	ulavia for		
	Sí. Complete la línea 6f. Si es más de uno, anótelos en una hoja y adjúntela a este formulario (vea las instrucciones). 6f Anote el ITIN y/o el IRSN ITIN						ones).	
	y el nombre bajo el cual se emitió							
	Primer nombre Segundo nombre Apellido							
	6g Nombre del colegio universitario/universidad o empresa (vea las instrucciones)							
irme	Bajo pena de perj	Ciudad y estado Tiempo de estancia Bajo pena de perjurio, yo (solicitante/delegado/agente tramitador) declaro haber examinado esta solicitud, incluyendo las declaraciones escritas y						
-irme Aquí	documentación que a compartir la info	ue la acompañan y que, seg ormación pertinente con mi	gún mi leal saber y er agente tramitador pa	ntender, la información	indicada e	es verídica, correcta v c	completa. Autorizo al IRS	
Guarde una copia	Personal del Cont	ribuyente del Servicio de Im le (si es del delegado, vea las	npuestos Internos.	Fecha (mes / día / añ		Número de teléfono		
para sus archivos.	au sonicitafil	,o. oo oo dolegado, vea lat		/ /		Numero de telefono		
	Nombre del delegado, si corresponde (use máquina o letra de mole			Relación o parentesc	o del deleg	L gado con el solicitante		
						Poder legal Tutor legal		
Para Uso	Firma			Fecha (mes / día / año)		Tel.		
EXCLUSIVO del Agente	Nombre v cargo (use máquina o letra de mol	de)	/ / Nombre de la empres	sa	Fax EIN	PTIN	
Framitador		o losta de moi	-,			Código de oficina		
								