

## CUESTIONARIO “A.1” W-8BEN-E para Complex Trust. PROPIEDAD INTELECTUAL DE JOSE ANDRES ROMERO ANGRISANO

*Instrucciones para el programador. Este cuestionario es para el llenado del Formulario W-8BEN-E de un complex trust.*

*Cuando el árbol de decisión nos conduce a aplicar este cuestionario, entonces en la **casilla 4** del Formulario W-8BEN-E se debe marcar automáticamente la opción de “complex trust”; y también en la **casilla 5** se debe marcar automáticamente la opción “Passive NFFE”; y las **casilla 40a y 40b** deben quedar marcadas automáticamente.*

### 1. Campo opcional.

Por favor, escriba el nombre del fideicomiso (“trust”). Este nombre se encuentra en el contrato de fideicomiso (“trust”) y puede ser una combinación de números y letras o un nombre específico. En cualquier caso, podrá encontrar esta información en el contrato.

*Instrucción para el programador: Esta respuesta debe ir inserta en la **casilla 1** del formulario W-8BEN-E”. Luego pasa a la pregunta 2.*

2. **Campo obligatorio:** Por favor, escriba el país bajo cuyas leyes se rige el fideicomiso (“trust”). Dicha información la encontrará en el contrato de fideicomiso (“trust”).

*Instrucciones para el programador. La respuesta a este campo debe insertarse en la **casilla 2** del formulario W-8BEN-E y puede ser cualquier país del mundo **menos** los EE.UU. Aplicar drop-down menu.*

*Si el país es Australia, British Virgin Islands, Bermuda o Cayman Island, se debe marcar automáticamente la casilla 8c (Check if FTIN not legally required) del Formulario W-8BEN-E.*

3. **Campo opcional.** Por favor, escriba la dirección completa del domicilio del fiduciario | fideicomisario. Incluya el nombre o número de casa o edificio, número de oficina u apartamento, calle o avenida, ciudad, y código postal (si en su país se utiliza el código postal). **No puede utilizar una dirección de P.O. Box.**

*Instrucción para el programador: Esta respuesta debe ir inserta en la **casilla 6** del formulario, incluyendo el PAÍS en el recuadro correcto del formulario. El país debe ser automáticamente el seleccionado en el campo 2.*

4. **Campo opcional.** Si usted lo desea, por favor escriba una dirección para la recepción de correo físico que sea distinta a la dirección del domicilio del fiduciario | fideicomisario. Por favor, incluya el nombre o número de casa o edificio, número de oficina u apartamento, calle o avenida, ciudad, código postal (si en su país se utiliza el código postal) y país. **Sí puede utilizar una dirección de P.O. Box.**

**NOTA:** Si esta dirección de correo es en los EE.UU., su institución financiera le solicitará una explicación acerca del porqué su dirección de correspondencia es en los EE.UU. a pesar de que la dirección de su domicilio no es en los EE.UU.

*Instrucción para el programador: Esta respuesta debe ir inserta en la **casilla 7** del formulario. La opción de país puede ser cualquier país del mundo, incluyendo los EE.UU., y se le presenta al cliente con un drop-down menu.*

5. **Campo opcional.** Por favor ingrese el número de identificación tributaria que le asignó al fideicomiso o al fiduciario | fideicomisario la autoridad fiscal del país de domicilio del fideicomiso. Es importante saber que, si este formulario será presentado a una institución financiera de EE.UU., dicha institución podría necesitar este número para evitar retener el 30% en impuestos sobre ciertos intereses. Estos intereses podrían estar exentos de esa retención si se incluye el número de contribuyente del fideicomiso, en caso de tenerlo.

*Instrucción para el programador: Esta respuesta debe ir inserta en la **casilla 8b** del formulario. Sin embargo, si en el campo obligatorio del numeral 2 arriba, quedó marcada la casilla 8c, entonces este campo opcional no debe serle presentado al cliente.*

**CUESTIONARIO “A.1” W-8BEN-E para Complex Trust. PROPIEDAD INTELECTUAL DE JOSE ANDRES ROMERO ANGRISANO**

6. **Campo opcional.** Indique la fecha para la emisión del formulario: MES | DÍA | AÑO (menú “drop-down”).

*Instrucción para el programador: Esta respuesta debe ir inserta en el espacio que dice Date (MM-DD-YYYY) al final del formulario.*

*Instrucción para el programador: SIEMPRE, en la última página del formulario, debe quedar marcada automáticamente la casilla que dice: “I certify that I have the capacity to sign for the entity identified on line 1 of this form”.*

7. **Campo opcional.** Por favor escriba el nombre y apellido de la persona que firmará el formulario W-8.

*Instrucción para el programador: Esta respuesta debe ir inserta en el espacio que dice **PRINT NAME** al final del formulario.*