

1. **Campo opcional.** Por favor escriba el nombre corporativo completo (denominación social) de su Entidad:

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:** País de constitución de la Entidad: [_____]

Instrucción para el programador: El país de constitución va automáticamente a la casilla 2 y la casilla 6 del formulario. En este campo, que debe estar a la vista del cliente en la pantalla en la que está trabajando, debe haberse escrito automáticamente el país de constitución de la Entidad, seleccionado por el cliente (de la lista de 31 países) en el cuestionario de Inicio. El cliente no debe tener la posibilidad de cambiar el país que aparecerá automáticamente en este campo.

Si el país es 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.

Instrucción para el programador: En la casilla 4 del formulario W-8BEN-E debe haberse marcado automáticamente “corporation”, tal como se indicó en el cuestionario de INICIO. Recuerde que el cliente no verá este ni ningún otro formulario W-8 sino hasta después del pago, cuando la plataforma le generará el formulario W-8 que corresponda, ya llenado, lo cual es el objeto de este servicio.

3. **Campo obligatorio:** ¿La Entidad mantiene un **negocio en funcionamiento** en su país de constitución?

Nota: Un 'negocio en funcionamiento' se refiere, en términos generales, a una Entidad que mantiene activamente su operación principal en el mismo país de su constitución. Esto implica que realiza actividades comerciales normales, tales como la venta de productos o servicios, cuenta con empleados y dispone de oficinas o un local comercial. En esencia, se trata de una empresa que opera continuamente en su país de constitución y genera la mayor parte de sus ingresos allí. **Negocio en funcionamiento NO incluye** que el propósito de la Entidad **consista meramente en** ser titular de cuentas financieras o propietario de inmuebles o de derechos de propiedad intelectual, y recibir rentas derivadas de dichos bienes sin contar con personal contratado que gestione la administración de dichos bienes.

Instrucción para el programador: El cliente debe responder Sí o No a esta pregunta.

En caso de respuesta “Sí”, entonces, adicionalmente, debe marcarse la casilla 5 que dice “Active NFFE. Complete Part XXV”; y debe marcarse la casilla 39.

Instrucción para el programador: Adicionalmente, si la respuesta es Sí, y SOLO si el país de constitución de la Entidad es Chile, España, México, Portugal o Venezuela, el país de constitución también debe incluirse automáticamente en la Casilla 14a del formulario, y deben marcarse automáticamente: la casilla 14b y la casilla 14b que dice “Company with an item of income that meets active trade or business test”.

Instrucción para el programador: En caso de respuesta “NO”, entonces, debe marcarse automáticamente la casilla 5 que dice “Passive NFFE. Complete Part XXVI.”; y deben marcarse automáticamente las casillas 40a y 40b.

4. **Campo opcional (pero el país es obligatorio).** Por favor escriba la dirección completa del domicilio de la Entidad. 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 **de constitución** 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. Recuerde que aquí el país debe derivarse automáticamente de la selección que hizo el cliente en el cuestionario de inicio (Lista de 31 países).

5. **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 de negocios de la Entidad. Por favor incluya el nombre o número de casa o

CUESTIONARIO “A” W-8BEN-E.
ROMERO ANGRISANO

PROPIEDAD INTELECTUAL DE JOSE ANDRES

edificio, número de oficina u apartamento, calle o avenida, ciudad, código postal (si en su país se utiliza el código postal) y país. **Si 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.*

- 6. Campo opcional.** Por favor ingrese el número de identificación tributaria que le asignó, a la Entidad, la autoridad fiscal del país donde se constituyó. Es importante saber que, si este formulario será presentado a una institución financiera de EE.UU., dicha institución necesita dicho 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.

***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.*

- 7. Campo **opcional**.** Por favor indique la fecha para su 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.*

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

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

***Instrucción para el programador:** **SIEMPRE**, en la última página del formulario W-8BEN-E, 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”**.*