

SS-4

## Demande de numéro d'identification d'employeur

OMB n° 1545-0003

(À utiliser par les employeurs, les sociétés, les partenariats, les fiduciaires, les successions, les églises, agences gouvernementales, entités tribales indiennes, certains individus et autres.)

Voir les instructions séparées pour chaque ligne. Conservez une copie pour vos dossiers.

Aller à [www.irs.gov/FormSS4](http://www.irs.gov/FormSS4) pour les instructions et les dernières informations.

Tapez ou imprimez clairement.	1 Nom légal de l'entité (ou de la personne) pour laquelle l'EIN est demandé		
	2 Nom commercial de l'entreprise (si différent du nom sur la ligne 1)		3 Nom de l'exécuteur testamentaire, de l'administrateur, du fiduciaire, du « soignant »
	4a Adresse postale (chambre, appartement, numéro de suite ou boîte postale)		5a Adresse postale (si différente) (N'entrez pas de boîte postale.)
	4b Ville, état et code postal (si étranger, voir les instructions)		5b Ville, état et code postal (si étranger, voir les instructions)
	6 Comté et état où se situe l'entreprise principale		
	7a Nom de la partie responsable		7b SSN, ITIN, or EIN
8a Cette application est-elle destinée à une société à responsabilité limitée (SARL) (ou un équivalent étranger) ?		8b Si 8a est « Oui », entrez le nombre de membres de la LLC	
8c Si 8a est « Oui », la LLC a-t-elle été organisée aux États-Unis ?		9 Oui Non	
9a Type d'entité (cochez une seule case. Attention: Si 8a est « Oui », consultez les instructions pour cocher la bonne case.)			
<input type="checkbox"/> Propriétaire unique (SSN)			
<input type="checkbox"/> Partenariat			
<input type="checkbox"/> Société (entrez le numéro du formulaire à déposer)			
<input type="checkbox"/> Société de services personnels			
<input type="checkbox"/> Église ou organisation contrôlée par l'Église			
<input type="checkbox"/> Autre organisation à but non lucratif (préciser)			
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)			
<input type="checkbox"/> Succession (SSN du défunt)			
<input type="checkbox"/> Administrateur du régime (TIN)			
<input type="checkbox"/> Trust (NIF du constituant)			
<input type="checkbox"/> Militaire/Garde nationale			
<input type="checkbox"/> Coopérative agricole			
<input type="checkbox"/> REMIC			
<input type="checkbox"/> État/gouvernement local			
<input type="checkbox"/> Gouvernement fédéral			
<input type="checkbox"/> Gouvernements/entreprises tribales indiennes			
Numéro d'exemption de groupe (GEN), le cas échéant			
9b S'il s'agit d'une société, nommez l'État ou le pays étranger (le cas échéant) où il a été constitué			
10 Raison de la candidature (cochez une seule case)			
<input type="checkbox"/> Démarrage d'une nouvelle entreprise (préciser le type)			
<input type="checkbox"/> Objectif bancaire (préciser l'objectif)			
<input type="checkbox"/> Type d'organisation modifié (préciser le nouveau type)			
<input type="checkbox"/> Acheté en activité			
<input type="checkbox"/> Employés embauchés (Cochez la case et voyez la ligne 13b)			
<input type="checkbox"/> Création d'une confiance (préciser le type)			
<input type="checkbox"/> Conformité aux réglementations de retenue de l'IRS			
<input type="checkbox"/> Créé un régime de retraite (préciser le type)			
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)			
11 Date de création ou d'acquisition de l'entreprise (mois, jour, année). Voir les instructions			
12 Mois de clôture de l'exercice comptable			
13 Nombre maximum d'employés attendus au cours des 12 prochains mois (entre 0 et 9999). Si aucun employé n'est attendu, sautez la ligne 14.			
14 Si vous prévoyez que votre obligation fiscale en matière d'emploi sera de 1 000 \$ ou moins, vous n'avez pas besoin de remplir le formulaire 944 chaque année au lieu des formulaires 941 trimestriels, vérifiez ici. (Votre impôt à payer en matière d'emploi sera généralement de 1 000 \$ ou moins si vous prévoyez p 5 000 \$ ou moins, 6 536 \$ ou moins si vous êtes sur un territoire américain, au total. salaires.) Si vous ne cochez pas cette case, vous devez produire le formulaire 941 pour chaque trimestre.			
15 Première date que les salaires ou les rentes ont été payés (mois, jour, année). (Renseignez-vous sur la date à laquelle un agent retenu est un agent retenu, saisissez la date que les revenus sont d'abord être payés à l'étranger non-résident (mois, jour, année).)			
16 Vérifiez la case qui décrit le mieux l'activité principale de votre entreprise			
<input type="checkbox"/> Construction			
<input type="checkbox"/> Location et crédit-bail			
<input type="checkbox"/> Transport et entreposage			
<input type="checkbox"/> Hébergement et restauration			
<input type="checkbox"/> Vente en gros – agent/courtier			
<input type="checkbox"/> Immobilier			
<input type="checkbox"/> Fabrication			
<input type="checkbox"/> Finances et assurances			
<input type="checkbox"/> Vente en gros – autres			
<input type="checkbox"/> Commerce de détail			
<input type="checkbox"/> Autre (préciser)			
17 Indiquez la principale ligne de marchandises vendues, les travaux de construction spécifiques effectués, les produits fabriqués ou les services fournis.			
18 L'entité candidate indiquée sur la ligne 1 a-t-elle déjà demandé et reçu un EIN ?			
Si « Oui », écrivez ici l'EIN précédent			
Troisième Partie Responsable désigné	Remplissez cette section uniquement si vous souhaitez autoriser la personne nommée à recevoir l'EIN de l'entité et à répondre aux questions concernant le remplissage de		
	Nom de la personne désignée		Numéro de téléphone de la personne désignée (inclure l'indicatif régional)
	Adresse postale et code postal		Numéro de fax de la personne désignée (inclure l'indicatif régional)
	Sous peine de parjure, je déclare avoir examiné cette demande et, au meilleur de ma connaissance, elle est vraie, exacte, et complète.		Numéro de téléphone du candidat (inclure l'indicatif régional)
Nom et titre (taper ou écrire clairement)		Numéro de fax du candidat (inclure l'indicatif régional)	
Signature		Date	

Pour les avis relatifs à la Loi sur la protection de la vie privée et à la réduction de la papeterie, consultez les instructions séparées.