

**Сертификат иностранного лица, заявляющего о том, что
доходы непосредственно связаны с ведением
торговой или хозяйственной деятельности в США**

OMB No
OMB No 1545-1621

- ▶ Ссылки в разделах даются на Налоговый кодекс.
▶ Перейдите на сайт www.irs.gov/FormW8ECI для получения инструкций и последней информации
▶ Передайте данную форму налоговому агенту или плательщику. Не направляйте ее в Налоговую Службу

Примечание. Лица, сдающие данную форму, обязаны сдавать ежегодную налоговую декларацию США для сообщения о доходах, непосредственно связанных с торговой или хозяйственной деятельностью в США (см. инструкции).

Не используйте эту форму для:

Вместо этого используйте

- Получателя платежа, заявляющего о своем иностранном статусе или применимости налоговых льгот... W-8BEN или W-8BEN-E
 - Иностранного правительства, международной организации, иностранного центрального эмиссионного банка, иностранной организации, освобожденной от уплаты налогов, иностранного частного фонда или правительства зависимой территории США, заявляющих об применении раздела (-ов) 115(2), 501(c), 892, 895 или 1443(b)..... W-8EXP
- Примечание.** Эти организации должны использовать Форму W-8ECI, если они получили доход, непосредственно связанный с этой деятельностью, и не имеют права требовать освобождения от уплаты налогов для целей главы 3 или 4 по Форме W-8EXP.
- Иностранного партнерства или иностранного траста (кроме случаев требования освобождения от уплаты налогов США на доход, непосредственно связанный с ведением торговой или хозяйственной деятельности в Соединенных Штатах) W-8BEN-E или W-8IMY
 - Лица, действующего в качестве посредника W-8IMY

Примечание. Дополнительные исключения см. в инструкциях.

Часть I Идентификация получателя платежа (см. инструкции)

1. Имя физического лица или название организации, являющихся получателем платежа	2. Страна учреждения или организации
3. Название фискально-прозрачной организации, получающей платежа (если применимо)	
4. Тип организации (поставьте отметку в соответствующем поле):	
<input type="checkbox"/> Партнерство <input type="checkbox"/> Простой траст <input type="checkbox"/> Физическое лицо <input type="checkbox"/> Корпорация <input type="checkbox"/> Правительство <input type="checkbox"/> Траст доверителя <input type="checkbox"/> Сложный траст <input type="checkbox"/> Имущественный комплекс <input type="checkbox"/> Частный фонд <input type="checkbox"/> Международная организация <input type="checkbox"/> Центральный эмиссионный банк <input type="checkbox"/> Организация, не подлежащая налогообложению	
5. Адрес постоянного местонахождения (улица, номер квартиры или офиса, или зона доставки почты в сельскую местность). Не указывайте абонетский ящик или адрес представителя /«на имя».	
Город или поселок, штат или регион. Укажите почтовый индекс при наличии.	Страна
6. Адрес компании в Соединенных Штатах (улица, номер квартиры или офиса, или зона доставки почты в сельскую местность). Не указывайте абонетский ящик или адрес представителя/«на имя».	
Город или поселок, штат и почтовый индекс.	
7. Идентификационный номер налогоплательщика США (обязательное поле — см. инструкции) <input type="checkbox"/> SSN или ITIN <input type="checkbox"/> EIN	8. Иностраный идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
9. Контрольный номер(а) (см. инструкции)	10. Дата рождения (ММ-ДД-ГГГГ)
11. Укажите каждую статью дохода, который получен или будет получен от плательщика, и непосредственно связан с ведением торговой или хозяйственной деятельности в Соединенных Штатах (при необходимости приложите справку)	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Часть II Сертификация

Место подписи ▶	<p>Под страхом ответственности за предоставление заведомо ложных сведений, я заявляю, что я изучил(-а) информацию в данной форме и, насколько мне известно, она является достоверной, правильной и полной. Я также подтверждаю под страхом ответственности за предоставление заведомо ложных сведений, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Я являюсь получателем (или я уполномочен ставить подпись за получателя) всех платежей, к которым относится данная форма. • Суммы, в отношении которых дается данное подтверждение, непосредственно связаны с ведением торговой или хозяйственной деятельности в Соединенных Штатах. • Доход, к которому относится данная форма подлежит включению в мой общий доход (или валовый доход получателя платежа) за налоговый год, и • Получатель платежа не является налогоплательщиком США. <p>Кроме того, я даю разрешение представлять данную форму любому налоговому агенту, который контролирует, получает или хранит доход, получателем которого я являюсь, или любому налоговому агенту, который может выплачивать или осуществлять платежи доходов, получателем которых я являюсь.</p> <p>Я обязуюсь представить новую форму в течение 30 дней, если какое-либо утверждение из данной формы станет неверным.</p> <p>_____ Дата (ММ-ДД-ГГГГ) _____</p> <p>Подпись получателя платежа (или лица, уполномоченного подписывать за получателя платежа) Расшифровка подписи</p> <p><input type="checkbox"/> Я подтверждаю, что у меня есть полномочия ставить подпись от имени организации, указанной в строке 1 данной формы.</p>
------------------------	--