

Los proveedores que soliciten pagos por productos y/o servicios proporcionados a WOU o que soliciten pagos por cualquier otro motivo deben llenar y enviar este Formulario W-9 Sustituto antes de recibir el pago. Los proveedores incluyen tanto a negocios como individuos.

Debemos contar con un Número de Identificación Tributaria Federal (FEIN) o Número de Seguro Social (SSN) en nuestros registros para Todos los PROVEEDORES que reciben pagos de WOU. No se puede sustituir este formulario con un Formulario W-9 del IRS.

NOMBRE DEL INDIVIDUO O NEGOCIO _____ (Como aparece en su declaración del impuesto a la renta. Los cheques serán girados a este nombre.)		
NOMBRE BAJO EL CUAL SE HACE NEGOCIOS (DBA): _____ (Si corresponde)		
DIRECCIÓN DE PAGO: Calle/Apartado de Correos _____		
Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (TIN)		
_____ - _____ - _____	O	_____ - _____ - _____
Número de Identificación de Contribución Federal		SSN de Persona Natural/Propietario Único

Marque todos los casilleros de la siguiente tabla que se apliquen a usted o su entidad:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ciudadano de EE.UU. | <input type="checkbox"/> Sociedad Colectiva |
| <input type="checkbox"/> Extranjero Residente de EE.UU.- consulte la página 2 de este formulario | <input type="checkbox"/> Corporación
Fecha de constitución: _____ |
| <input type="checkbox"/> Persona o Entidad Extranjera- complete el Formulario W-8- consulte la página 2 de este formulario | <input type="checkbox"/> Propiedad femenina- Certificada por el Estado |
| <input type="checkbox"/> Entidad sin fines de lucro | <input type="checkbox"/> Propiedad femenina- Autodeclarada |
| <input type="checkbox"/> Corporación de responsabilidad limitada- Persona natural | <input type="checkbox"/> Propiedad de minoría- Certificada por el Estado |
| <input type="checkbox"/> Corporación de responsabilidad limitada- Corporación | <input type="checkbox"/> Propiedad de minoría- Autodeclarada |
| <input type="checkbox"/> Corporación de responsabilidad limitada- Sociedad Colectiva | <input type="checkbox"/> Pequeño Negocio Emergente- Certificado por el Estado |
| <input type="checkbox"/> Persona natural | <input type="checkbox"/> Pequeño Negocio Emergente- Autodeclarado |

CERTIFICACIÓN: Bajo pena de perjurio, yo certifico que:

- El número que aparece en este formulario es mi número de identificación del contribuyente correcto (o estoy esperando que me asignen un número) y
- No estoy sujeto a la retención adicional de impuestos porque: (a) Estoy exento de la retención adicional o (b) No he sido notificado por el Servicio de Impuestos Internos (IRS) de que estoy sujeto a la retención adicional de impuestos como resultado de no declarar todos los intereses o dividendos o (c) el IRS me ha notificado que ya no estoy sujeto a la retención adicional y
- Soy ciudadano de los EE.UU. u otra persona de los Estados Unidos

Instrucciones para la certificación: Tiene que tachar el punto 2 anterior si el IRS le ha notificado que usted en estos momentos está sujeto a la retención adicional de impuestos porque no declaró todos los intereses y dividendos en su declaración de impuestos. Para las transacciones de bienes inmuebles, el punto 2 no corresponde. Para los intereses hipotecarios pagados, la adquisición o abandono de bienes asegurados, la cancelación de deudas, las contribuciones a un arreglo de jubilación individual (IRA) y, por lo general, los pagos que no sean intereses y dividendos, no se le requiere firmar la certificación, pero tiene que proveer su número de identificación del contribuyente correcto.

FIRMA DEL INDIVIDUO O REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA Y TÍTULO	FECHA

Devolver el formulario al departamento CCR&R Central Coordination The Research Institute/WOU 345 N. Monmouth Ave Monmouth, OR 97361	O	Western Oregon University – Accounts Payable 345 Monmouth Ave N Monmouth, OR 97361 Teléfono: 503-838-8231 Fax: 503-838-8014
---	----------	--