

To be completed by vendor while traveling in a developing country where receipts are not readily available.

| | |
|--|------------------|
| RECEIPT | |
| Service Provider's Name: | |
| Description & date(s) of services performed for University of Vermont: | |
| Please indicate where services were performed: _____ (city/state/country) | |
| I acknowledge receiving payment in the amount identified below. _____ | |
| Signature | |
| Amount Paid: (Please note the currency type if not USD) | Date of payment: |

| | | |
|---|---|------------------|
| Formulaire (Révision : juillet 2017) Département du Trésor – Service international des impôts | W-8BEN Certificat de statut d'étranger pour les propriétaires bénéficiaires pour la retenue et la déclaration d'impôts aux États-Unis (Personnes physiques) ► Doit être utilisé par les personnes physiques. Les entités doivent utiliser le formulaire W-8BEN-E. ► Les informations sur le formulaire W-8BEN et ses instructions séparées sont disponibles sur www.irs.gov/formw8ben . ► Donnez ce formulaire à l'agent chargé de la retenue ou au payeur. Ne pas envoyer à l'IRS. | OMB n° 1545-1621 |
|---|---|------------------|

| | |
|--|---|
| Partie I Identification du bénéficiaire effectif (voir instructions) | |
| 1 Nom de la personne qui est le propriétaire bénéficiaire | 2 Pays de nationalité |
| 3 Adresse de résidence permanente (rue, n° d'appartement ou de suite, ou route rurale). N'utilisez pas une boîte postale ou une adresse « aux bons soins de ». | |
| Ville, État ou province. Indiquez le code postal le cas échéant. | Pays |
| 4 Adresse postale (si différente de celle indiquée ci-dessus) | |
| Ville, État ou province. Indiquez le code postal le cas échéant. | Pays |
| 5 Numéro d'identification de contribuable américain (SSN ou ITIN) le cas échéant (voir instructions) | 6 Numéro d'identification d'impôt étranger (voir instructions) |
| 7 Numéro(s) de référence (voir instructions) | 8 Date de naissance (MM-DD-AAAA) (voir instructions) |

Partie III Certification
 Je déclare, sous peine de parjure, que j'ai examiné les informations de ce formulaire et qu'elles sont, au meilleur de mes connaissances, vraies, exactes et complètes. Je certifie également, sous peine de parjure, que :

- je suis la personne qui est le bénéficiaire effectif (ou que je suis autorisé à signer pour la personne qui est le bénéficiaire effectif) de tous les revenus dont ce formulaire fait mention ou que j'utilise ce formulaire pour me documenter aux fins du chapitre 4,
 - la personne nommée à la ligne 1 de ce formulaire n'est pas une personne américaine,
 - les revenus dont ce formulaire fait mention :
 - (a) ne proviennent pas directement de l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis,
 - (b) en proviennent directement, mais ne sont pas soumis à l'impôt en vertu d'une convention sur l'impôt sur le revenu, ou
 - (c) correspondent à la part d'un associé d'un revenu tiré directement d'une société de personnes,
 - la personne nommée à la ligne 1 de ce formulaire est résidente dans le pays de la convention listé à la ligne 9 du formulaire (le cas échéant), au sens de la convention sur l'impôt sur le revenu entre les États-Unis et ce pays, et
 - pour les transactions de courtage ou les échanges de marchandises, le propriétaire bénéficiaire est une personne étrangère exonérée, comme cela est défini dans les instructions.
- De plus, j'autorise la transmission de ce formulaire à tout agent chargé de la retenue qui contrôle, reçoit ou détient le revenu dont je suis le propriétaire bénéficiaire, ou à tout agent chargé de la retenue susceptible de verser les sommes correspondant au revenu dont je suis le propriétaire bénéficiaire. **J'accepte de soumettre un nouveau formulaire dans un délai de 30 jours si l'une des indications de ce formulaire s'avère inexacte.**

Signez ici

| | |
|---|---|
| Signature du propriétaire bénéficiaire (ou de la personne autorisée à signer au nom du propriétaire bénéficiaire) | Date (MM-DD-AAAA) |
| Nom en caractères d'imprimerie du signataire | En qualité de (si le formulaire n'est pas signé par le propriétaire bénéficiaire) |