

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:

Formulario **W-8BEN**
(Rev. en julio de 2017)
Departamento del Tesoro,
Servicio de Impuestos Internos

Certificado de condición de extranjero del propietario beneficiario a efectos de retención de impuestos y reporte en los Estados Unidos (particulares)

▶ Para uso de particulares. Las organizaciones deben utilizar el formulario W-8BEN-E.
▶ Encuentre información acerca del formulario W-8BEN y sus instrucciones específicas en www.irs.gov/formw8ben.
▶ Entregue este formulario al agente de retención o pagador. No lo envíe al IRS.

OMB N.º 1545-1621

Sección I Identificación del propietario beneficiario (consulte las instrucciones)

1 Nombre del particular que es el propietario beneficiario	2 País de ciudadanía
3 Domicilio de residencia permanente (calle, n.º de apartamento o suite, o ruta rural). No utilice una casilla postal ni un domicilio provisorio.	
Ciudad o pueblo, estado o provincia. Incluya el código postal, si corresponde.	País
4 Dirección postal (si es diferente de la anterior)	
Ciudad o pueblo, estado o provincia. Incluya el código postal, si corresponde.	País
5 Número de identificación fiscal en los EE. UU. del contribuyente (SSN o ITIN), si se requiere (consulte las instrucciones)	6 Número de identificación fiscal en el extranjero (consulte las instrucciones)
7 Número(s) de referencia (consulte las instrucciones)	8 Fecha de nacimiento (MM-DD-AAAA) (consulte las instrucciones)

Sección III Certificación

Bajo pena de perjurio, declaro que he revisado la información de este formulario y que, a mi leal saber y entender, es fidedigna, correcta y está completa. Asimismo, certifico bajo pena de perjurio que:

- Soy el propietario beneficiario (o estoy autorizado para firmar en representación del beneficiario) de todos los ingresos a los cuales se refiere este formulario o estoy usando este formulario para hacer constar tal capacidad conforme a los efectos del capítulo 4,
 - La persona mencionada en la línea 1 de este formulario no es de nacionalidad estadounidense,
 - Los ingresos a los que se refiere este formulario:
 - (a) no están efectivamente relacionados con la realización de un negocio o actividad comercial en los Estados Unidos,
 - (b) están efectivamente relacionados pero no están sujetos a impuestos conforme a un tratado sobre impuestos a las ganancias, o
 - (c) corresponden a la participación de un socio en los ingresos efectivamente relacionados con la sociedad,
 - La persona mencionada en la línea 1 de este formulario reside en un país comprendido en el tratado indicado en la línea 9 del formulario (si hubiese), según el significado del tratado fiscal de ingresos celebrado entre los Estados Unidos y ese país, y
 - En el caso de transacciones de agentes o permutas, el propietario beneficiario es una persona extranjera exenta según se define en las instrucciones.
- Además, autorizo que se entregue el presente formulario a cualquier agente de retención que controle, reciba o custodie los ingresos de los cuales soy el propietario beneficiario, o a cualquier agente de retención que pueda realizar desembolsos o efectuar pagos de los ingresos de los cuales soy el propietario beneficiario. **Acuerdo que presentaré un nuevo formulario dentro de un plazo de 30 días si alguna certificación realizada en este formulario se torna incorrecta.**

Firme aquí ▶

Firma del propietario beneficiario (o persona autorizada a firmar por el propietario beneficiario)	Fecha (MM-DD-AAAA)
Nombre del firmante en letra de imprenta	Calidad en que actúa (si el formulario no lleva la firma del propietario beneficiario)