



**Centro de Oregon para Desarrollo Profesional
en Cuidado y Educación de la Niñez**



**Programa Estatal de Becas de Oregon para Desarrollo Profesional
W-9(SP) Solicitud y Certificación del Número de Identificación del Contribuyente**

Se requiere para solicitar reembolsos!

Complete la Forma W-9 abajo. Si desea instrucciones puede solocitarlas. Envíe por correo a OCCD: su Solicitud de Reembolso, comprobantes de pago, documento que demuestra que completó el curso/actividad y la Forma W-9.

Portland State University-OCCD
PO Box 751
Portland, OR 97207-0751
Attn: Scholarship

Tenga en cuenta que *no se aceptarán* facsímiles de la Solicitud de Reembolso.
Preguntas? Llame 1 (877) 725-8535 or (503) 725-8535

Form **W-9 (SP)**
(Rev. julio de 2008)
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

**Solicitud y Certificación del Número de
Identificación del Contribuyente**

**Entregue el
formulario a
OCCD. No lo
envíe al IRS.**

Escriba en letra de imprenta o a máquina.	Nombre (tal como aparece en su declaración de impuestos sobre el ingreso)	
	Nombre del negocio, si es diferente al de arriba	
	Marque el encasillado correspondiente: <input type="checkbox"/> Individuo/Empresario por cuenta propia <input type="checkbox"/> Sociedad anónima <input type="checkbox"/> Sociedad colectiva <input type="checkbox"/> Otro (vea las instrucciones) ► _____ <input type="checkbox"/> Cía. de responsabilidad limitada. Anote la clasificación tributaria (D=entidad no considerada separada; C=Soc. anónima; P=Soc. colectiva) ►	<input type="checkbox"/> Beneficiario exento
	Dirección (número, calle y apartamento u oficina)	Nombre y dirección del solicitante: Portland State University PO Box 751 Portland OR 97207
	Ciudad, estado y código postal (ZIP)	
Anote el(los) número(s) de cuenta(s) aquí (opcional)		

Parte I Número de identificación del contribuyente (TIN)

Anote su número de identificación del contribuyente en el encasillado correspondiente. El número de identificación del contribuyente debe concordar con el nombre provisto en la línea 1 para evitar la retención adicional del impuesto. Para los individuos, éste es su número de seguro social (SSN). Sin embargo, para un extranjero residente, empresario por cuenta propia o entidad no considerada separada, vea las instrucciones para la Parte I en la página 3. Para otras entidades, es su número de identificación patronal (EIN). Si no tiene un número, vea cómo obtener un TIN, en la página 3.

Nota: Si la cuenta está a nombre de más de una persona, vea la tabla en la página 4 para recibir asesoramiento sobre qué nombre debe escribir.

Número de seguro social

or

Número de identificación del empleador
--

Parte II Certificación

Bajo pena de perjurio, yo declaro 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 (que se define después).

Instrucciones para la certificación. Debe tachar la partida 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, la partida 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. Vea las instrucciones en la página 4.

**Firme
Aquí**

Firma de
la persona de los
EE.UU. ►

Fecha ►