

Formulario W-7(SP)
Rev. septiembre de 2019

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

**Solicitud de Número de Identificación Personal del
Contribuyente del Servicio de Impuestos Internos**

- ▶ Para uso por personas físicas que no son ciudadanos o residentes permanentes de EE.UU..
- ▶ Vea las instrucciones por separado..

OMB No. 1545-0074



Form W-7 (SP) (Rev. 09-2019) Catalog Number 73492S
Department of the Treasury **Internal Revenue Service** www.irs.gov



Visit the Accessibility
Page on IRS.gov

This page is intentionally left blank

Formulario **W-7(SP)**

(Rev. septiembre de 2019)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Solicitud de Número de Identificación Personal del Contribuyente del Servicio de Impuestos Internos

OMB No. 1545-0074

► Para uso por personas físicas que no son ciudadanos o residentes permanentes de EE.UU.

► Vea las instrucciones por separado.

El número de identificación personal del contribuyente del IRS se utiliza únicamente para propósitos de los impuestos federales estadounidenses.

Antes de empezar:

- **No presente** este formulario si tiene, o si cumple los requisitos para obtener, un número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos.

Tipo de solicitud (marque solo uno):

- ☐ Solicitar un *ITIN* nuevo
- ☐ Renovar un *ITIN* que se ha asignado previamente

Razón por la que presenta el Formulario W-7(SP). Lea las instrucciones para el recuadro que marque. **Aviso:** Si marca el recuadro **b, c, d, e, f** o **g**, tiene que presentar una declaración de impuestos federales de los EE.UU. junto con el Formulario W-7(SP), a menos que le corresponda una excepción (vea las instrucciones).

- a** ☐ Extranjero no residente obligado a obtener un *ITIN* para poder reclamar beneficios de un tratado tributario
- b** ☐ Extranjero no residente que presenta una declaración de impuestos federales de los EE.UU.
- c** ☐ Extranjero residente de los EE.UU. (**basado en el número de días que esté presente en los EE.UU.**) que presenta una declaración de impuestos federales de los EE.UU.
- d** ☐ Dependiente de un ciudadano/extranjero residente de los EE.UU. } Si escoge **d**, anote la relación con el ciudadano/extranjero residente de los EE.UU. (vea las instrucciones) ► _____
- e** ☐ Cónyuge de un ciudadano/extranjero residente de los EE.UU. } Si escoge **d** o **e**, anote el nombre y el SSN/*ITIN* del ciudadano/extranjero residente de los EE.UU. (vea las instrucciones) ► _____
- f** ☐ Estudiante, profesor o investigador extranjero no residente que presenta una declaración de impuestos federales de los EE.UU. o reclama una excepción
- g** ☐ Dependiente/cónyuge de un extranjero no residente con visa estadounidense
- h** ☐ Otra (vea las instrucciones) ► _____

Información adicional para **a** y **f**: Anote el país con tratado tributario ►

y el número del artículo del tratado ►

Nombre (vea las instrucciones) Nombre al nacer, si es diferente . . . ►	1a Primer nombre		Segundo nombre		Apellido	
	1b Primer nombre		Segundo nombre		Apellido	
Dirección Postal del Solicitante	2 Calle y número, apartamento o ruta rural. Si tiene un apartado postal, vea las instrucciones por separado.					
	Ciudad o pueblo, estado o provincia y país. Incluya el código postal (<i>ZIP</i>) si corresponde.					
Domicilio en el Extranjero (vea las instrucciones)	3 Calle y número, apartamento o ruta rural. No anote un número de apartado postal.					
	Ciudad o pueblo, estado o provincia y país. Incluya el código postal si corresponde.					
Nacimiento	4 Fecha de nacimiento (mes / día / año) / /		País de nacimiento		Ciudad y estado o provincia (opcional)	
					5 <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Información Diversa	6a Ciudadanía (País(es))		6b Núm. de identificación tributaria en el extranjero (si existe)		6c Clase de visa estadounidense (si alguna), número y fecha de vencimiento	
	6d Documentos de identificación presentados (vea las instrucciones): <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Licencia para conducir/Identificación estatal <input type="checkbox"/> Documentación del <i>USCIS</i> <input type="checkbox"/> Otro _____ Emitido por: Núm.: Vence: / / Fecha de llegada a los Estados Unidos (MM/DD/AAAA): / /					
	6e ¿Ha recibido anteriormente un <i>ITIN</i> o un número de identificación del Servicio de Impuestos Internos (<i>IRS</i> N, por sus siglas en inglés)? <input type="checkbox"/> No/No sé. En este caso, ignore la línea 6f . <input type="checkbox"/> Sí. Conteste la línea 6f . Si es más de uno, utilice una hoja adicional y adjúntela a este formulario (vea las instrucciones).					
	6f Anote el <i>ITIN</i> y/o el <i>IRS</i> N ► <i>ITIN</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>IRS</i> N <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> y el nombre bajo el cual se emitió ► Primer nombre Segundo nombre Apellido					
	6g Nombre del colegio universitario/universidad o empresa (vea las instrucciones) ► Ciudad y estado ► Tiempo de estancia ►					

<div><div>Firme Aquí</div><div>Guarde una copia de este formulario en sus archivos.</div></div>	<div><div>Bajo pena de perjurio, yo (solicitante/delegado/agente tramitador) declaro haber examinado esta solicitud, incluyendo las declaraciones y documentación que la acompañan y que, según mi leal saber y entender, la información indicada es verídica, correcta y completa. Autorizo al IRS a compartir la información pertinente con mi agente tramitador para poder perfeccionar este Formulario W-7(SP), Solicitud de Número de Identificación Personal del Contribuyente del Servicio de Impuestos Internos.</div><div><div><div>Firma del solicitante (si es del delegado, vea las instrucciones)</div><div>Nombre del delegado, si corresponde (use máquina o letra de molde)</div></div><div><div>Fecha (mes / día / año) / /</div><div>Relación o parentesco del delegado con el solicitante <div><div><input type="checkbox"/> Padre</div><div><input type="checkbox"/> Tutor legal</div><div><input type="checkbox"/> Poder legal</div></div></div></div><div><div>Número telefónico</div></div></div></div>			
<div><div>Para Uso EXCLUSIVO del Agente Tramitador</div></div>	<div><div>Firma</div><div>Nombre y cargo (use máquina o letra de molde)</div></div>	<div><div>Fecha (mes / día / año) / /</div><div>Nombre de la empresa</div></div>	<div><div>Tel.</div><div>FAX</div><div><div>EIN</div><div>PTIN</div></div><div>Código de oficina</div></div>	

This page intentionally left blank