

# Attestation d'un gouvernement étranger ou d'une autre organisation étrangère aux fins de la retenue et de la déclaration fiscales aux États-Unis

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

(Pour usage par les gouvernements étrangers, les organisations internationales, les banques centrales émettrices étrangères, les organisations étrangères exonérées d'impôt et les gouvernements de possessions des États-Unis.)

- ▶ Pour obtenir des instructions et des renseignements à jour, visitez le [www.irs.gov/FormW8EXP](http://www.irs.gov/FormW8EXP).
- ▶ Les renvois à des articles font référence au Internal Revenue Code (IRC).
- ▶ Remettre ce formulaire à l'agent responsable de la retenue ou au payeur. Ne pas l'envoyer à l'IRS.

**Ne pas utiliser ce formulaire pour :**

- Un gouvernement étranger ou une autre organisation étrangère qui ne demande pas l'application des articles 115(2), 501(c), 892, 895 ou 1443(b). W-8BEN-E ou W-8ECI
- Un bénéficiaire effectif qui désire uniquement se prévaloir du statut d'étranger ou des avantages d'une convention fiscale. W-8BEN ou W-8BEN-E
- Une société de personnes étrangère ou une fiducie étrangère. W-8BEN-E ou W-8IMY
- Une personne déclarant un revenu directement rattaché à l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis. W-8ECI
- Une personne agissant à titre d'intermédiaire. W-8IMY

**Utiliser plutôt ce formulaire :**

**Partie I Identification du bénéficiaire effectif**

1 Nom de l'organisation	2 Pays de constitution ou d'organisation
3 Type d'entité	<input type="checkbox"/> Gouvernement étranger <input type="checkbox"/> Organisation internationale <input type="checkbox"/> Banque centrale émettrice étrangère (qui n'est pas détenue en propriété exclusive par l'autorité étrangère souveraine) <input type="checkbox"/> Organisation exonérée d'impôt <input type="checkbox"/> Fondation privée étrangère <input type="checkbox"/> Gouvernement d'une possession des États-Unis

**4 Statut aux fins du chapitre 4 (statut en vertu de la FATCA) :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Institution financière étrangère (IFE) participante.<br><input type="checkbox"/> IFE déclarante de Modèle 1.<br><input type="checkbox"/> IFE déclarante de Modèle 2.<br><input type="checkbox"/> IFE enregistrée réputée conforme (autre qu'une IFE déclarante de Modèle 1).<br><input type="checkbox"/> IFE non déclarante en vertu d'un Accord Intergouvernemental (AIG). Remplir la Partie III.<br><input type="checkbox"/> Institution financière territoriale. Remplir la Partie III. | <input type="checkbox"/> Organisation internationale.<br><input type="checkbox"/> Gouvernement étranger (ou subdivision politique), gouvernement d'une possession des États-Unis ou banque centrale émettrice étrangère. Remplir la Partie III.<br><input type="checkbox"/> Régime de retraite exonéré d'un gouvernement étranger. Remplir la Partie III.<br><input type="checkbox"/> Organisation exemptée en vertu du paragraphe 501(c). Remplir la Partie III.<br><input type="checkbox"/> Entité étrangère non financière (EENF) passive. Remplir la Partie III.<br><input type="checkbox"/> EENF déclarant directement à l'IRS.<br><input type="checkbox"/> EENF parrainée déclarant directement à l'IRS. Remplir la Partie III. |
|---|---|

**5 Adresse permanente (numéro, rue, n° d'app. ou de bureau, route rurale). Ne pas inscrire de numéro de boîte postale ni l'adresse d'un tiers (autre qu'une adresse inscrite).**

Ville ou village, État ou province. Inclure le code postal, le cas échéant.	Pays
---	------

**6 Adresse postale (si elle diffère de celle indiquée ci-dessus).**

Ville ou village, État ou province. Inclure le code postal le cas échéant.	Pays
--	------

7 Numéro d'identification fiscal (NIF) américain, le cas échéant (voir les instructions)	8a GIIN	8b NIF étranger (voir les instructions)
--	---------	---

**9 Numéro(s) de référence (voir les instructions)**

**Partie II Énoncé d'admissibilité aux fins du statut en vertu du chapitre 3**

**10 Pour un gouvernement étranger :**

- a  J'atteste que l'entité désignée à la Partie I est un gouvernement étranger au sens de l'article 892 et que les paiements sont visés par l'exemption accordée en vertu de l'article 892.

**Cocher la case 10b ou 10c, selon le cas.**

- b  L'entité désignée à la Partie I fait partie intégrante du gouvernement de/du \_\_\_\_\_.
- c  L'entité désignée à la Partie I est une entité contrôlée par le gouvernement de/du \_\_\_\_\_.

**11 Pour une organisation internationale :**

- J'atteste que :
- l'entité désignée à la Partie I est une organisation internationale au sens de la définition figurant à l'alinéa 7701(a)(18), et
  - les paiements sont visés par l'exemption accordée en vertu de l'article 892.

**12 Pour une banque centrale émettrice étrangère (qui n'est pas détenue en propriété exclusive par l'autorité étrangère souveraine) :**

- J'atteste que :
- l'entité désignée à la Partie I est une banque centrale émettrice étrangère;
  - l'entité désignée à la Partie I ne détient pas d'obligations ni de dépôts bancaires visés par le présent formulaire aux fins d'utilisation liée à l'exercice d'une fonction bancaire commerciale ou d'une autre activité commerciale, et
  - les paiements sont visés par l'exemption accordée en vertu de l'article 895.

**Partie II** **Énoncé d'admissibilité aux fins du statut en vertu du chapitre 3 (suite)****13 Pour un organisme étranger exonéré d'impôt incluant une fondation privée étrangère :**

Si l'un des revenus visés par la présente attestation constitue un revenu pouvant être inclus dans le calcul du revenu imposable relatif aux activités non liées de l'entité en vertu de l'article 512, joignez un relevé indiquant les montants.

**Cocher la case 13a ou la case 13b.**

- a  J'atteste que l'entité désignée à la Partie I a reçu de l'IRS une lettre de résolution datée du \_\_\_\_\_ qui est actuellement en vigueur et qui conclut qu'il s'agit d'un organisme exonéré en vertu du paragraphe 501(c).
- b  J'ai joint au présent formulaire un avis d'un conseiller juridique américain qui conclut que l'entité désignée à la Partie I est visée par le paragraphe 501(c).

**Pour les organismes visés par l'alinéa 501(c)(3) seulement, cocher la case 13c ou la case 13d.**

- c  Si la lettre de résolution ou l'opinion du conseiller juridique conclut que l'entité désignée à la Partie I est visée par l'alinéa 501(c)(3);
- J'atteste que l'organisation n'est pas une fondation privée en vertu de l'article 509. J'ai joint un affidavit de l'organisation énonçant suffisamment de faits pour permettre à l'IRS de déterminer que l'organisation n'est pas une fondation privée parce qu'elle est conforme à l'une des exceptions décrites aux alinéas 509(a)(1), (2), (3) ou (4).
- d  Si la lettre de résolution ou l'opinion du conseiller juridique conclut que l'entité désignée à la Partie I est visée par l'alinéa 501(c)(3);

J'atteste que l'organisation est une fondation privée décrite en vertu de l'article 509.

**14 Pour un gouvernement d'une possession des États-Unis :**

J'atteste que l'entité désignée à la Partie I est un gouvernement d'une possession des États-Unis, ou d'une de ses subdivisions politiques et réclame l'exemption accordée en vertu du paragraphe 115(2).

**Partie III** **Énoncé d'admissibilité aux fins du statut en vertu du chapitre 4 (si requis)****15 Pour les IFE non déclarantes en vertu d'un AIG :**

- J'atteste que l'entité désignée à la Partie I :
- satisfait aux exigences du statut d'institution financière non déclarante en vertu d'un AIG applicable entre les États-Unis et \_\_\_\_\_ ;
  - est considérée comme un(e) \_\_\_\_\_ en vertu des dispositions de l'AIG applicable (voir les instructions);
  - si vous êtes une IFE considérée comme enregistrée réputée conforme en vertu d'un AIG applicable de Modèle 2, veuillez indiquer votre GIIN : ► \_\_\_\_\_.

**16 Pour les institutions financières territoriales :**

J'atteste que l'entité désignée à la Partie I est une institution financière (autre qu'une entité de placement) constituée ou organisée en fonction des lois d'une possession des États-Unis.

**17 Pour un gouvernement étranger (ou une subdivision politique), un gouvernement d'une possession des États-Unis ou une banque centrale émettrice étrangère :**

J'atteste que l'entité désignée à la Partie I est le bénéficiaire effectif du paiement et n'exerce pas d'activités financières commerciales assimilables à celles d'une compagnie d'assurance, d'un établissement de garde de valeurs ou d'un établissement de dépôt relativement aux paiements, aux comptes ou aux obligations visés par le présent formulaire (sauf ce qui est autorisé en vertu du sous-alinéa 1.1471-6(h)(2) des Règlements).

**18 Pour un régime de retraite exonéré d'un gouvernement étranger :**

J'atteste que l'entité désignée à la Partie I :

- est établie et parrainée par un gouvernement étranger, une organisation internationale, une banque centrale émettrice ou un gouvernement d'une possession des États-Unis (selon la définition de ces termes à l'article 1.1471-6 d'un AIG applicable de Modèle 1 ou de Modèle 2), à titre de promoteur, afin de verser des prestations de retraite, d'invalidité ou de décès à des bénéficiaires ou participants qui sont des employés anciens ou actuels du promoteur (ou des personnes désignées par de tels employés); **ou**
- est établie par un gouvernement étranger, une organisation internationale, une banque centrale émettrice ou un gouvernement d'une possession des États-Unis (selon la définition de ces termes à l'article 1.1471-6 ou d'un AIG applicable de Modèle 1 ou de Modèle 2), à titre de promoteur, afin de verser des prestations de retraite, d'invalidité ou de décès à des bénéficiaires ou participants qui ne sont pas des employés anciens ou actuels de ce promoteur, en contrepartie de services personnels rendus au promoteur.

**19 Pour une organisation exemptée en vertu du paragraphe 501(c) :**

J'atteste que l'entité désignée à la Partie I est une entité décrite au paragraphe 501(c) qui n'est pas une compagnie d'assurance décrite à l'alinéa 501(c)(15).

**20 Pour une EENF passive :**

- A  J'atteste que l'entité désignée à la Partie I est une entité étrangère qui n'est pas une institution financière (autre qu'une entité de placement constituée ou organisée dans une possession des États-Unis).

**Cocher la case 20b ou 20c, selon le cas.**

- b  J'atteste également que l'entité désignée à la Partie I ne compte pas de propriétaires américains importants **ou**
- c  J'atteste également que l'entité désignée à la Partie I a fourni un relevé indiquant le nom, l'adresse et le NIF de chacun des propriétaires américains de l'EENF (voir les instructions).

**21 Nom de l'entité promotrice :** \_\_\_\_\_

J'atteste que l'entité désignée à la Partie I est une EENF déclarant directement à l'IRS qui est parrainée par l'entité dont le nom figure à la ligne 21.

**Partie IV** **Attestation**

Sous peine de parjure, je déclare avoir examiné les renseignements contenus dans le présent formulaire et j'atteste qu'ils sont véridiques, exacts et complets, pour autant que je sache. J'atteste également, sous peine de parjure, que :

- L'organisation au nom de laquelle j'appose ma signature est le bénéficiaire effectif du revenu et des autres paiements auxquels le présent formulaire fait référence;
- Le bénéficiaire effectif n'est pas une personne des États-Unis,
- Pour un bénéficiaire effectif qui est une entité contrôlée par une autorité étrangère souveraine (autre qu'une banque centrale émettrice détenue en propriété exclusive par une autorité étrangère souveraine), le bénéficiaire effectif n'exerce aucune activité commerciale à l'intérieur ou à l'extérieur des États-Unis,
- Pour un bénéficiaire effectif qui est une banque centrale émettrice détenue en propriété exclusive par une autorité étrangère souveraine, le bénéficiaire effectif n'exerce aucune activité commerciale aux États-Unis.

En outre, je consens à ce que le présent formulaire soit remis à tout agent responsable de la retenue qui contrôle, reçoit ou garde les paiements dont je suis bénéficiaire effectif ou à tout agent responsable de la retenue habilité à effectuer des décaissements ou des paiements à même les montants desquels je suis le bénéficiaire effectif.

**Si l'une des attestations du présent formulaire devient inexacte, je m'engage à soumettre un nouveau formulaire dans les 30 jours.**

**Signer  
ici**



\_\_\_\_\_  
Signature du représentant autorisé

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Date (JJ-MM-AAAA)

**J'atteste que je suis un(e) signataire autorisé(e) de l'entité dont le nom figure à la ligne 1 du présent formulaire.**