

(rév. octobre 2021)

Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

- **Destiné aux particuliers. Les entités doivent utiliser le formulaire W-8BEN-E.**
- **Pour des instructions et des renseignements à jour, visitez le [www.irs.gov/FormW8BEN](http://www.irs.gov/FormW8BEN).**
- **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 si :****Utiliser plutôt ce formulaire :**

- Vous n'êtes PAS un particulier . . . . . W-8BEN-E
- Vous êtes un citoyen américain ou toute autre personne des États-Unis, y compris un particulier étranger résident aux États-Unis . . . . . W-9
- Vous êtes un bénéficiaire effectif déclarant un revenu rattaché à l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis (autres que des services personnels) . . . . . W-8ECI
- Vous êtes un bénéficiaire effectif recevant une compensation pour des services personnels rendus aux États-Unis : . . . . . 8233 ou W-4
- Vous êtes une personne agissant à titre d'intermédiaire . . . . . W-8IMY

**Remarque :** Si vous êtes résident d'un territoire partenaire en vertu de la FATCA (c'est-à-dire un territoire visé par un accord intergouvernemental de modèle 1 avec réciprocité), certains renseignements fiscaux peuvent être envoyés à votre territoire de résidence.

**Partie I Identification du bénéficiaire effectif (voir les instructions)**

1 Nom du particulier qui est le bénéficiaire effectif	2 Pays de citoyenneté
3 Adresse de la résidence permanente (numéro, rue, no d'app. ou de bureau, route rurale). <b>Ne pas inscrire de numéro de boîte postale ni l'adresse d'un tiers.</b>	
Ville, village, État ou province. Inclure le code postal, le cas échéant.	Pays
4 Adresse postale (si elle diffère de celle indiquée ci-dessus)	
Ville, village, État ou province. Inclure le code postal, le cas échéant.	Pays
5 Numéro d'identification de contribuable américain (NAS/NIF), le cas échéant (voir les instructions).	
6a Numéro d'identification aux fins de l'impôt étranger (voir les instructions)	6b Cocher si le NIF étranger n'est pas exigé par la loi . . . . . <input type="checkbox"/>
7 Numéro(s) de référence (voir les instructions)	8 Date de naissance (JJ-MM-AAAA) (voir les instructions)

**Partie II Demande d'avantages en vertu d'une convention fiscale (seulement aux fins de l'application du chapitre 3) (voir les instructions)**

- 9 J'atteste que le bénéficiaire effectif est un résident de \_\_\_\_\_ selon la définition de la convention fiscale conclue entre les États-Unis et ce pays.
- 10 **Conditions et taux particuliers** (le cas échéant ; voir les instructions) : Le bénéficiaire effectif invoque les dispositions de l'article et de l'alinéa \_\_\_\_\_ de la convention indiquée à la ligne 9 ci-dessus afin de se prévaloir d'un taux de retenue de \_\_\_\_\_ % sur (préciser le type de revenu) : \_\_\_\_\_.
- Expliquer les conditions supplémentaires de l'article et de l'alinéa que le bénéficiaire effectif respecte afin d'être admissible au taux de retenue : \_\_\_\_\_

**Partie III 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 :

- je suis le particulier qui est le bénéficiaire effectif (ou un particulier autorisé à signer en son nom) de tous les revenus ou produits auxquels le présent formulaire fait référence, ou que je remplis le présent formulaire afin d'établir mon statut aux fins du chapitre 4 ;
- la personne indiquée à la ligne 1 du présent formulaire n'est pas une personne des États-Unis ;
- Le présent formulaire porte sur :
  - (a) le revenu qui n'est pas rattaché à l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis ;
  - (b) le revenu qui est rattaché à l'exploitation d'un commerce ou d'une entreprise aux États-Unis, mais qui n'est pas assujéti à une retenue en vertu d'une convention fiscale applicable ;
  - (c) la part de l'associé dans le revenu imposable qui est rattaché à une société de personnes ;
  - (d) le montant réalisé par un associé à la suite du transfert d'une participation dans une société de personnes assujéti à la retenue en vertu du paragraphe 1446(f) ;
- la personne dont le nom figure à la ligne 1 est un résident du pays signataire de la convention indiqué à la ligne 9 (le cas échéant), selon la définition de la convention fiscale conclue entre les États-Unis et ce pays ; et
- Aux fins des opérations de courtage ou de troc, le bénéficiaire effectif est une personne étrangère exonérée d'impôt, selon la définition donnée dans les instructions.

En outre, je consens à ce que le présent formulaire soit remis à tout agent responsable de la retenue qui contrôle, perçoit ou garde les revenus dont je suis bénéficiaire effectif ou à tout agent responsable de la retenue autorisé à déboursier ou effectuer des paiements du revenu dont 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.**

J'atteste que je suis autorisé à signer pour la personne dont le nom figure à la ligne 1 du présent formulaire.

**Signer ici**

\_\_\_\_\_  
Signature du bénéficiaire effectif (ou du particulier autorisé à signer en son nom)

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

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