

Solicitud de Número de Identificación Patronal (EIN)

(Para ser usado por patronos, corporaciones, sociedades colectivas, fideicomisos, caudales hereditarios, iglesias, agencias gubernamentales, entidades de tribus indígenas de los EE.UU., ciertos individuos y otros. Vea las instrucciones adjuntas antes de llenar esta forma.)
▶ Vea las instrucciones por separado para cada línea. ▶ Conserve una copia para su archivo.

EIN

OMB No. 1545-0003

Por favor, escriba a maquinilla o con letras de molde bien claras.

<p>1 Nombre legal de la entidad (o persona física) por la que se solicita un EIN</p>	<p>3 Nombre del albacea, síndico o persona a cargo</p>														
<p>2 Nombre comercial (si es distinto al del encasillado 1) de la entidad</p>	<p>5a Dirección del negocio (si es diferente)—no puede ser un apartado postal</p>														
<p>4a Dirección postal (apartado postal, apartamento o piso). Incluya calle y núm.</p>	<p>5b Ciudad, estado y zona postal (ZIP)</p>														
<p>4b Ciudad, estado y zona postal (ZIP)</p>	<p>6 Nombre del estado (y/o condado) donde está ubicado el negocio principal</p>														
<p>7a Nombre del oficial principal, socio general, otorgante, propietario o fideicomisario</p>	<p>7b SSN, ITIN o EIN</p>														
<p>8a Tipo de entidad. (Marque solamente uno.)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Por cuenta propia. (SSN) _____</td> <td><input type="checkbox"/> Caudal hereditario. (SSN del difunto) _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Corp. de servicios personales _____</td> <td><input type="checkbox"/> Administrador de un plan. (SSN) _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NHIBR (REMIC) <input type="checkbox"/> Guardia Nacional _____</td> <td><input type="checkbox"/> Fideicomiso. (SSN del otorgante) _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Gobierno estatal/municipal <input type="checkbox"/> Cooperativa agrícola _____</td> <td><input type="checkbox"/> Corp. (anote núm. de forma que se radica) _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Iglesia u organización controlada por una iglesia _____</td> <td><input type="checkbox"/> Gobiernos federal/militar _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otra organización sin fines de lucro (especifique) _____</td> <td><input type="checkbox"/> Núm. de grupo de exención (NEG) ▶ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Otro (especifique) ▶ _____</td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Por cuenta propia. (SSN) _____	<input type="checkbox"/> Caudal hereditario. (SSN del difunto) _____	<input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Corp. de servicios personales _____	<input type="checkbox"/> Administrador de un plan. (SSN) _____	<input type="checkbox"/> NHIBR (REMIC) <input type="checkbox"/> Guardia Nacional _____	<input type="checkbox"/> Fideicomiso. (SSN del otorgante) _____	<input type="checkbox"/> Gobierno estatal/municipal <input type="checkbox"/> Cooperativa agrícola _____	<input type="checkbox"/> Corp. (anote núm. de forma que se radica) _____	<input type="checkbox"/> Iglesia u organización controlada por una iglesia _____	<input type="checkbox"/> Gobiernos federal/militar _____	<input type="checkbox"/> Otra organización sin fines de lucro (especifique) _____	<input type="checkbox"/> Núm. de grupo de exención (NEG) ▶ _____	<input type="checkbox"/> Otro (especifique) ▶ _____	
<input type="checkbox"/> Por cuenta propia. (SSN) _____	<input type="checkbox"/> Caudal hereditario. (SSN del difunto) _____														
<input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Corp. de servicios personales _____	<input type="checkbox"/> Administrador de un plan. (SSN) _____														
<input type="checkbox"/> NHIBR (REMIC) <input type="checkbox"/> Guardia Nacional _____	<input type="checkbox"/> Fideicomiso. (SSN del otorgante) _____														
<input type="checkbox"/> Gobierno estatal/municipal <input type="checkbox"/> Cooperativa agrícola _____	<input type="checkbox"/> Corp. (anote núm. de forma que se radica) _____														
<input type="checkbox"/> Iglesia u organización controlada por una iglesia _____	<input type="checkbox"/> Gobiernos federal/militar _____														
<input type="checkbox"/> Otra organización sin fines de lucro (especifique) _____	<input type="checkbox"/> Núm. de grupo de exención (NEG) ▶ _____														
<input type="checkbox"/> Otro (especifique) ▶ _____															
<p>8b Si es una corporación, anote el Estado o el país (si aplica) donde se incorporó ▶</p>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Estado _____</td> <td style="width: 50%;">País _____</td> </tr> </table>	Estado _____	País _____												
Estado _____	País _____														
<p>9 Motivo por el cual solicita el número de identificación patronal (marque solamente uno.)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nuevo negocio (especifique) ▶ _____</td> <td><input type="checkbox"/> Para propósitos bancarios (especifique) ▶ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Contrató empleados. (Marque aquí y vea la línea 12.) _____</td> <td><input type="checkbox"/> Cambió el tipo de organización (especifique) ▶ _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Estableció un plan de pensiones (especifique) ▶ _____</td> <td><input type="checkbox"/> Compró un negocio establecido _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Conformidad con las reglas de retención del IRS _____</td> <td><input type="checkbox"/> Estableció un fideicomiso (especifique) ▶ _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Otro (especifique) ▶ _____</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Nuevo negocio (especifique) ▶ _____	<input type="checkbox"/> Para propósitos bancarios (especifique) ▶ _____	<input type="checkbox"/> Contrató empleados. (Marque aquí y vea la línea 12.) _____	<input type="checkbox"/> Cambió el tipo de organización (especifique) ▶ _____	<input type="checkbox"/> Estableció un plan de pensiones (especifique) ▶ _____	<input type="checkbox"/> Compró un negocio establecido _____	<input type="checkbox"/> Conformidad con las reglas de retención del IRS _____	<input type="checkbox"/> Estableció un fideicomiso (especifique) ▶ _____		<input type="checkbox"/> Otro (especifique) ▶ _____				
<input type="checkbox"/> Nuevo negocio (especifique) ▶ _____	<input type="checkbox"/> Para propósitos bancarios (especifique) ▶ _____														
<input type="checkbox"/> Contrató empleados. (Marque aquí y vea la línea 12.) _____	<input type="checkbox"/> Cambió el tipo de organización (especifique) ▶ _____														
<input type="checkbox"/> Estableció un plan de pensiones (especifique) ▶ _____	<input type="checkbox"/> Compró un negocio establecido _____														
<input type="checkbox"/> Conformidad con las reglas de retención del IRS _____	<input type="checkbox"/> Estableció un fideicomiso (especifique) ▶ _____														
	<input type="checkbox"/> Otro (especifique) ▶ _____														
<p>10 Fecha en que se estableció o adquirió el negocio (día, mes y año)</p>	<p>11 Mes en el que se cierra el año contable</p>														
<p>12 Fecha en que por primera vez se pagaron o se pagarán los salarios o anualidades (día, mes y año) ▶ Nota: Si el solicitante es un agente que hace retenciones, anote la fecha en que por primera vez se harán pagos a un extranjero no residente (día, mes y año).</p>															
<p>13 Número máximo de empleados que espera tener en los próximos 12 meses. Nota: Si el solicitante no espera tener empleados durante ese periodo, anote "0". ▶</p>	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">Agrícola</td> <td style="width: 33%;">Doméstico</td> <td style="width: 33%;">Otro</td> </tr> </table>	Agrícola	Doméstico	Otro											
Agrícola	Doméstico	Otro													
<p>14 Anote aquí la actividad principal del negocio (vea las instrucciones) ▶</p>															
<p>15 Describa en gran detalle esa actividad ▶</p>															
<p>16a ¿Solicitó usted anteriormente un número de identificación patronal para éste u otro negocio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Nota: Si la respuesta es afirmativa, por favor proporcione la información en los encasillados 16b y 16c.</p>															
<p>16b Si marcó "Sí" en el encasillado 16a, anote el nombre legal del solicitante y el nombre comercial, indicados en la solicitud anterior, si son diferentes de los de la línea 1 ó 2 arriba.</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre legal ▶ _____</td> <td style="width: 50%;">Nombre comercial ▶ _____</td> </tr> </table>		Nombre legal ▶ _____	Nombre comercial ▶ _____												
Nombre legal ▶ _____	Nombre comercial ▶ _____														
<p>16c Fecha aproximada cuando radicó la solicitud, así como la ciudad y el Estado donde la radicó. Incluya el número de identificación patronal anterior, si lo sabe.</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Fecha aproximada en que radicó la solicitud (día, mes y año)</td> <td style="width: 33%;">Ciudad y Estado en el que la radicó</td> <td style="width: 33%;">Número de identificación patronal anterior</td> </tr> </table>		Fecha aproximada en que radicó la solicitud (día, mes y año)	Ciudad y Estado en el que la radicó	Número de identificación patronal anterior											
Fecha aproximada en que radicó la solicitud (día, mes y año)	Ciudad y Estado en el que la radicó	Número de identificación patronal anterior													
<p>Tercero Autorizado</p>	<p>Complete este apartado sólo si desea autorizar a que el individuo indicado reciba el EIN de la entidad y que aclare cualquier duda sobre la preparación de esta planilla</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Nombre de este individuo</td> <td style="width: 30%;">Su núm. de teléfono (con código telefónico)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>Dirección y zona postal ZIP</td> <td>Su núm. de fax (con código telefónico)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>()</td> </tr> </table>	Nombre de este individuo	Su núm. de teléfono (con código telefónico)		()	Dirección y zona postal ZIP	Su núm. de fax (con código telefónico)		()						
Nombre de este individuo	Su núm. de teléfono (con código telefónico)														
	()														
Dirección y zona postal ZIP	Su núm. de fax (con código telefónico)														
	()														
<p>Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta solicitud y que a mi mejor saber y entender, es verídica, correcta y completa.</p>															
<p>Nombre y título (por favor, escriba con letra de molde o use maquinilla)</p>	<p>Número de teléfono de su negocio (incluya el código telefónico de su área) ()</p> <p>Número de teléfono de su fax (incluya el código telefónico de su área) ()</p>														

Firma ▶

Fecha ▶

¿Necesito Yo Un EIN?

Radique la Forma SS-4PR si el solicitante no tiene actualmente un EIN pero tiene que incluir tal número en cualquier planilla, declaración u otro documento semejante¹. **Vea además las instrucciones por separado para cada línea de la Forma SS-4PR.**

SI el solicitante...	Y...	ENTONCES...
Estableció un nuevo negocio	No tiene actualmente (ni espera tener) a ningún empleado	Complete las líneas 1, 2, 4a-6, 8a, y 9-16c.
Contrató (o contratará) empleados, incluyendo empleados domésticos	No tenía ya un EIN	Complete las líneas 1, 2, 4a-6, 7a-b (si corresponden), 8a, 8b (si corresponden), y 9-16c.
Abrió una cuenta corriente	Le hace falta un EIN sólo para propósitos bancarios	Complete las líneas 1-5b, 7a-b (si corresponden), 8a, 9, y 16a-c.
Cambió clase de organización	Se cambió o el carácter legal o la posesión legal de la entidad (p.e., incorporó una empresa que tenía un sólo dueño o estableció una sociedad colectiva) ²	Complete las líneas 1-16c (según correspondan).
Compró un negocio ya establecido ³	No tenía ya un EIN	Complete las líneas 1-16c (según correspondan).
Estableció un fideicomiso	Dicho fideicomiso es otra cosa que un fideicomiso cesionista o un fideicomiso de una cuenta IRA ⁴	Complete las líneas 1-16c (según correspondan).
Estableció un plan de retiro como administrador de tal clase de plan ⁵	Le hace falta un EIN para propósitos de reportación	Complete las líneas 1, 2, 4a-6, 8a, 9 y 16a-c.
Es una entidad extranjera que debe tener un EIN para cumplir con las reglas de retención del IRS	Le hace falta un EIN para llenar una Forma W-8 (que no sea una Forma W-8ECI), para no tener que retener contribución sobre los valores de inversión (<i>portfolio assets</i>) o para reclamar beneficios contributivos de acuerdo a un tratado ⁶	Complete las líneas 1-5b, 7a-b (SSN o ITIN opcional), 8a-9, y 16a-c.
Administra un caudal hereditario (relicto)	Le hace falta un EIN para reportar ingreso del caudal o relicto en la Forma 1041 (en inglés)	Complete las líneas 1, 3, 4a-b, 8a, 9, y 16a-c.
Es un agente de retención de contribuciones sobre ingresos no derivados del pago de salarios y pagados a un extranjero (p.e., individuo, sociedad, corporación, etc.)	Es un agente, corredor, fiduciario, administrador, arrendatario o cónyuge que tiene que radicar una Forma 1042, Annual Withholding Tax Return for U.S. Source Income of Foreign Persons , en inglés	Complete las líneas 1, 2, 3 (si corresponden), 4a-5b, 7a-b (si corresponden) 8a, 9, y 16a-c.
Es una agencia estatal o local	Sirve de agente de reportación para las personas que reciben pagos de asistencia pública de acuerdo con el Rev. Proc. 80-4, 1980-1 C.B. 581 ⁷	Complete las líneas 1, 2, 4a-5b, 8a, 9, y 16a-c.
Es una LLC (cí. de responsabilidad limitada)	Le hace falta un EIN para poder radicar la Forma 8832, Entity Classification Election , en inglés, o para propósitos estatales de reportación ⁸	Complete las líneas 1-16c (según correspondan).
Es una corporación pequeña (S corporation)	Le hace falta un EIN para poder radicar la Forma 2553, Election by a Small Business Corporation , en inglés ⁹	Complete las líneas 1-16c (según correspondan).

¹Por ejemplo, una empresa que tiene un solo dueño o un agricultor que trabaja por cuenta propia y establece un plan calificado de jubilación o está obligado a radicar planillas para las contribuciones sobre el uso y consumo, sobre el empleo, sobre el alcohol, tabaco y armas de fuego, debe tener un EIN. **Una sociedad colectiva, corporación, NHIBR (negocio hipotecario de inversiones de bienes raíces), organización sin fines de lucro (iglesia, club, etc.) o una cooperativa agrícola tiene que usar un EIN para cualquier propósito contributivo, aún cuando dicha entidad no tenga ningún empleado.**

²Sin embargo, no solicite un EIN si la entidad únicamente (a) cambió su nombre comercial, (b) eligió en la Forma 8832 cambiar la manera en que tiene que pagar contribuciones (o en que está sujeta a las reglas sobre pagos atrasados) o (c) terminó su clasificación de sociedad colectiva porque al menos el 50% del total de los intereses en el capital y en las ganancias de la sociedad fueron vendidos o permutados dentro del plazo de 12 meses. Hay que continuar usando el EIN de la sociedad cerrada. (Vea la sección de la Reglamentación Contributiva 301.6109-1(d)(2)(iii).)

³No use el EIN del negocio anterior a menos que usted haya vuelto a ser "dueño" mediante la adquisición de las acciones de la entidad.

⁴Sin embargo, los fideicomisos de una cuenta IRA que están obligados a radicar la **Forma 990-T, Exempt Organization Business Income Tax Return**, en inglés, deben tener un EIN.

⁵Un administrador de un plan es un individuo o grupo de individuos que ha sido autorizado a ser administrador por el documento bajo el cual se opera el plan o sistema de retiro.

⁶Las entidades que desean ser "intermediarios calificados (QI)" deben obtener un QI-EIN aunque ya tengan un EIN normal. **Vea el Rev. Proc. 2000-12.**

⁷Vea también en la página 3, **Patrón de empleados domésticos.**

⁸La mayoría de las LLC (compañías de responsabilidad limitada) no tienen que radicar la Forma 8832. Vea **Cía. de responsabilidad limitada**, en la página 4, para mayor información acerca de cómo se llena una Forma SS-4PR para una LLC.

⁹Una corporación ya en marcha que elige o revoca el estado contributivo de negocio pequeño (S corporation) deberá usar el EIN que le expidieron anteriormente.

