

**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 por separado para cada línea.** ► **Conserve una copia para su archivo.**

**EIN**

Por favor, escriba a maquinilla o con letras de molde bien claras.	<b>1</b> Nombre legal de la entidad (o persona física) por la que se solicita un <i>EIN</i>	<b>3</b> Nombre del(la) albacea, administrador(a), síndico o persona a cargo							
	<b>2</b> Nombre comercial (si es distinto al del encasillado <b>1</b> ) de la entidad	<b>5a</b> Dirección del negocio (si es diferente) (No puede ser un apartado postal.)							
	<b>4a</b> Dirección postal (apartado postal, apartamento o piso). Incluya calle y núm.	<b>5b</b> Ciudad, estado y zona postal ( <i>ZIP</i> )							
	<b>4b</b> Ciudad, estado y zona postal ( <i>ZIP</i> )	<b>6</b> Nombre del estado (y/o condado) donde está ubicado el negocio principal							
	<b>7a</b> Nombre del(la) oficial principal, socio(a) general, otorgante, propietario(a) o fideicomisario(a)	<b>7b</b> <i>SSN</i> , <i>ITIN</i> o <i>EIN</i>							
	<b>8a Tipo de entidad</b> (marque solamente uno)								
	<input type="checkbox"/> Por cuenta propia ( <i>SSN</i> ) _____ <input type="checkbox"/> Sociedad colectiva <input type="checkbox"/> Corp. de servicios personales _____ <input type="checkbox"/> <i>NHIBR (REMIC)</i> <input type="checkbox"/> Guardia Nacional _____ <input type="checkbox"/> Gobierno estatal/municipal <input type="checkbox"/> Cooperativa agrícola _____ <input type="checkbox"/> Iglesia u organización controlada por una iglesia _____ <input type="checkbox"/> Otra organización sin fines de lucro (especifique) _____ <input type="checkbox"/> Otro (especifique) ► _____								
<b>8b</b> Si es una corporación, anote el Estado o el país (si aplica) donde se incorporó ►	Estado _____	País _____							
<b>9 Motivo por el cual solicita el número de identificación patronal</b> (marque solamente uno).									
<input type="checkbox"/> Nuevo negocio (especifique) ► _____ <input type="checkbox"/> Contrató empleados. (Marque aquí y vea la línea <b>12</b> .) <input type="checkbox"/> Estableció un plan de pensiones (especifique) ► _____ <input type="checkbox"/> Conformidad con las reglas de retención del <i>IRS</i>									
<input type="checkbox"/> Para propósitos bancarios (especifique) ► _____ <input type="checkbox"/> Cambió el tipo de organización (especifique) ► _____ <input type="checkbox"/> Compró un negocio establecido <input type="checkbox"/> Estableció un fideicomiso (especifique) ► _____ <input type="checkbox"/> Otro (especifique) ► _____									
<b>10</b> Fecha en que se estableció o adquirió el negocio (día, mes y año)	<b>11</b> Mes en el que se cierra el año contable								
<b>12</b> Fecha en que por primera vez se pagaron los salarios o anualidades (día, mes y año) ►	<b>Nota:</b> Si el(la) solicitante es un(a) agente que hace retenciones, anote la fecha en que por primera vez se harán pagos a un(a) extranjero(a) no residente (día, mes y año).								
<b>13</b> Número máximo de empleados que espera tener en los próximos 12 meses (anote -0- si ninguno(a)). ¿Espera tener una obligación contributiva sobre el empleo de \$1,000 ó menos para el año calendario? <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> (Vea las instrucciones por separado.)	Agrícola	Doméstico							
<b>14</b> Anote aquí la actividad principal del negocio (vea las instrucciones) ►	Otro								
<b>15</b> Indique/especifique la clase principal de mercancía vendida, construcción hecha, productos elaborados o servicios provistos.									
<b>16a</b> ¿Solicitó usted anteriormente un número de identificación patronal para éste u otro negocio? . . . . . <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <b>Nota:</b> Si la respuesta es <b>Sí</b> , por favor proporcione la información en los encasillados <b>16b</b> y <b>16c</b> .									
<b>16b</b> Si marcó " <b>Sí</b> " en el encasillado <b>16a</b> , anote el nombre legal del(la) solicitante y el nombre comercial, indicados en la solicitud anterior, si son diferentes de los de la línea <b>1</b> ó <b>2</b> arriba.									
Nombre legal ► _____		Nombre comercial ► _____							
<b>16c</b> 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.									
Fecha aproximada en que radicó la solicitud (día, mes y año)	Ciudad y Estado en el que la radicó	Número de identificación patronal anterior							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 15%; font-weight: bold; font-size: small;">Tercero Autorizado</td> <td colspan="2">Complete este apartado <b>sólo</b> si desea autorizar a que el individuo indicado reciba el <i>EIN</i> de la entidad y que aclare cualquier duda sobre la preparación de esta planilla.</td> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Nombre de este individuo</td> <td style="width: 25%;">Su núm. de teléfono (con código telefónico) (      )</td> </tr> <tr> <td>Dirección y zona postal (<i>ZIP</i>)</td> <td>Su núm. de fax (con código telefónico) (      )</td> </tr> </table>			Tercero Autorizado	Complete este apartado <b>sólo</b> si desea autorizar a que el individuo indicado reciba el <i>EIN</i> de la entidad y que aclare cualquier duda sobre la preparación de esta planilla.		Nombre de este individuo	Su núm. de teléfono (con código telefónico) (      )	Dirección y zona postal ( <i>ZIP</i> )	Su núm. de fax (con código telefónico) (      )
Tercero Autorizado	Complete este apartado <b>sólo</b> si desea autorizar a que el individuo indicado reciba el <i>EIN</i> de la entidad y que aclare cualquier duda sobre la preparación de esta planilla.								
	Nombre de este individuo	Su núm. de teléfono (con código telefónico) (      )							
	Dirección y zona postal ( <i>ZIP</i> )	Su núm. de fax (con código telefónico) (      )							
Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta solicitud y que a mi mejor saber y entender, es verídica, correcta y completa.		Número de teléfono de su negocio (incluya el código telefónico de su área) (      )							
Nombre y título (escriba con letra de molde o use maquinilla)		Número de teléfono de su fax (incluya el código telefónico de su área) (      )							

Firma ► \_\_\_\_\_

Fecha ► \_\_\_\_\_

## ¿Necesito Yo Un EIN?

Radique la Forma SS-4PR si el(la) solicitante no tiene actualmente un *EIN* pero tiene que incluir tal número en cualquier planilla, declaración u otro documento semejante<sup>1</sup>. Vea además las instrucciones por separado para cada línea de la Forma SS-4PR.

SI el(la) solicitante...	Y...	ENTONCES...
Estableció un nuevo negocio	No tiene actualmente (ni espera tener) a ningún(a) empleado(a)	Complete las líneas <b>1, 2, 4a-8a, 8b</b> (si corresponde) y <b>9-16c</b> .
Contrató (o contratará) empleados, incluyendo empleados domésticos	No tenía ya un <i>EIN</i>	Complete las líneas <b>1, 2, 4a-6, 7a-b</b> (si corresponden), <b>8a, 8b</b> (si corresponde) y <b>9-16c</b> .
Abrió una cuenta corriente	Le hace falta un <i>EIN</i> sólo para propósitos bancarios	Complete las líneas <b>1-5b, 7a-b</b> (si corresponden), <b>8a, 9</b> y <b>16a-c</b> .
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(a) solo(a) dueño(a) o estableció una sociedad colectiva) <sup>2</sup>	Complete las líneas <b>1-16c</b> (según correspondan).
Compró un negocio ya establecido <sup>3</sup>	No tenía ya un <i>EIN</i>	Complete las líneas <b>1-16c</b> (según correspondan).
Estableció un fideicomiso	Dicho fideicomiso es otra cosa que un fideicomiso cesionista o un fideicomiso de una cuenta <i>IRA</i> <sup>4</sup>	Complete las líneas <b>1-16c</b> (según correspondan).
Estableció un plan de retiro como administrador(a) de tal clase de plan <sup>5</sup>	Le hace falta un <i>EIN</i> para propósitos de reportación	Complete las líneas <b>1, 3, 4a-b, 8a, 9</b> y <b>16a-c</b> .
Es una entidad extranjera que debe tener un <i>EIN</i> para cumplir con las reglas de retención del <i>IRS</i>	Le hace falta un <i>EIN</i> 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 <sup>6</sup>	Complete las líneas <b>1-5b, 7a-b</b> ( <i>SSN</i> o <i>ITIN</i> opcional), <b>8a-9</b> y <b>16a-c</b> .
Administra un caudal hereditario (relicto)	Le hace falta un <i>EIN</i> para reportar ingreso del caudal o relicto en la Forma 1041 (en inglés)	Complete las líneas <b>1, 2, 3, 4a-6, 8a, 9-11, 12-15</b> (si corresponden) y <b>16a-c</b> .
Es un(a) agente de retención de contribuciones sobre ingresos no derivados del pago de salarios y pagados a un(a) extranjero(a) (p.e., individuo, sociedad, corporación, etc.)	Es un(a) agente, corredor(a), fiduciario(a), administrador(a), arrendatario(a) o cónyuge que tiene que radicar una Forma 1042, <i>Annual Withholding Tax Return for U.S. Source Income of Foreign Persons</i> (Declaración Anual de la Retención de Impuestos para Personas o Entidades Extranjeras con Fuentes de Ingreso Estadounidenses), en inglés	Complete las líneas <b>1, 2, 3</b> (si corresponden), <b>4a-5b, 7a-b</b> (si corresponden), <b>8a, 9</b> y <b>16a-c</b> .
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 <sup>7</sup>	Complete las líneas <b>1, 2, 4a-5b, 8a, 9</b> y <b>16a-c</b> .
Es una <i>LLC</i> (cía. de responsabilidad limitada)	Le hace falta un <i>EIN</i> para poder radicar la Forma 8832, <i>Entity Classification Election</i> (Clasificación Electa por una Entidad), en inglés, o para propósitos estatales de reportación <sup>8</sup>	Complete las líneas <b>1-16c</b> (según correspondan).
Es una corporación pequeña ( <i>S corporation</i> )	Le hace falta un <i>EIN</i> para poder radicar la Forma 2553, <i>Election by a Small Business Corporation</i> (Elección hecha por una Sociedad Anónima o Corporación de Negocios Pequeños), en inglés	Complete las líneas <b>1-16c</b> (según correspondan).

<sup>1</sup> Por ejemplo, una empresa que tiene un(a) solo(a) dueño(a) o un(a) agricultor(a) que trabaja por cuenta propia y establece un plan calificado de jubilación o está obligado(a) 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, aun cuando dicha entidad no tenga ningún(a) empleado(a).

<sup>2</sup> Sin embargo, no solicite un *EIN* si la entidad en cuestión 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).)

<sup>3</sup> No use el *EIN* del negocio anterior a menos que usted haya vuelto a ser "dueño(a)" mediante la adquisición de las acciones de la entidad.

<sup>4</sup> Sin embargo, los fideicomisos otorgantes que no radican usando el Método Opcional 1 y los fideicomisos de una cuenta *IRA* que están obligados a radicar la Forma 990-T, *Exempt Organization Business Income Tax Return* (Declaración de Impuestos sobre el Ingreso de Negocios para Organizaciones Exentas), en inglés, deben tener un *EIN*. Para más información sobre los fideicomisos otorgantes, vea las Instrucciones para la Forma 1041, en inglés.

<sup>5</sup> Un(a) administrador(a) 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.

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

<sup>7</sup> Vea también en la página 4, **Patrón de empleados domésticos**.

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

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