

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

**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 ► \_\_\_\_\_

|                                                                                    |                  |                |          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------|----------|
| <b>Nombre</b><br>(vea las instrucciones)<br><br>Nombre al nacer, si es diferente ► | 1a Primer nombre | Segundo nombre | Apellido |
|                                                                                    | 1b Primer nombre | Segundo nombre | Apellido |

|                                         |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dirección Postal del Solicitante</b> | 2 Calle y número, apartamento o ruta rural. <b>Si tiene un apartado postal, vea las instrucciones por separado.</b> |
|                                         | Ciudad o pueblo, estado o provincia y país. Incluya el código postal ( <i>ZIP</i> ) si corresponde.                 |

|                                                              |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Domicilio en el Extranjero</b><br>(vea las instrucciones) | 3 Calle y número, apartamento o ruta rural. <b>No anote un número de apartado postal.</b> |
|                                                              | Ciudad o pueblo, estado o provincia y país. Incluya el código postal si corresponde.      |

|                   |                                             |                    |                                        |                                                                     |
|-------------------|---------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>Nacimiento</b> | 4 Fecha de nacimiento (mes / día / año) / / | País de nacimiento | Ciudad y estado o provincia (opcional) | 5 <input type="checkbox"/> Hombre<br><input type="checkbox"/> Mujer |
|-------------------|---------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

|                            |                          |                                                                   |                                                                            |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Información Diversa</b> | 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 |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>6d</b> 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 _____ | Fecha de llegada a los Estados Unidos (MM/DD/AAAA): |
| Emitido por:                                                                | Núm.:                                                                                                                                                                                                 | Vence: / /                                          |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6e</b> ¿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"/> <b>No/No sé.</b> En este caso, ignore la línea <b>6f</b> .<br><input type="checkbox"/> <b>Sí.</b> Conteste la línea <b>6f</b> . Si es más de uno, utilice una hoja adicional y adjúntela a este formulario (vea las instrucciones). |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                            |               |                |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------|
| <b>6f</b> Anote el <i>ITIN</i> y/o el <i>IRS</i> N ► <i>ITIN</i> - - <i>IRS</i> N - - y el nombre bajo el cual se emitió ► | Primer nombre | Segundo nombre | Apellido |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|----------|

|                                                                                            |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>6g</b> Nombre del colegio universitario/universidad o empresa (vea las instrucciones) ► | Ciudad y estado ►    |
|                                                                                            | Tiempo de estancia ► |

**Firme Aquí**  
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.

|                                                                             |                                                       |                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>►</b> Firma del solicitante (si es del delegado, vea las instrucciones)  | Fecha (mes / día / año) / /                           | Número telefónico                                                                                           |
| <b>►</b> Nombre del delegado, si corresponde (use máquina o letra de molde) | Relación o parentesco del delegado con el solicitante | <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Tutor legal<br><input type="checkbox"/> Poder legal |

|                                                 |                                               |                             |                        |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| <b>Para Uso EXCLUSIVO del Agente Tramitador</b> | Firma                                         | Fecha (mes / día / año) / / | Tel.                   |
|                                                 | Nombre y cargo (use máquina o letra de molde) | Nombre de la empresa        | FAX                    |
|                                                 |                                               |                             | <i>EIN</i> <i>PTIN</i> |
|                                                 |                                               |                             | Código de oficina      |