

Formulaire
W-8BEN-E

(Rév. juillet 2017)
Département du Trésor
Internal Revenue Service

Attestation de statut de bénéficiaire effectif («beneficial owner») aux fins de l'impôt à la source et du reporting aux Etats-Unis (entreprises («entities»))

► Formulaire réservé aux entreprises («entities»). Les personnes physiques doivent utiliser le formulaire W-8BEN. ► Les références des sections renvoient à l'Internal Revenue Code. ► Visitez le site web à l'adresse www.irs.gov/formw8BENE pour les instructions et informations les plus récentes. ► Remettez ce formulaire à l'agent tenu de retenir l'impôt à la source ou à l'agent payeur. Ne l'envoyez pas à l'IRS.

OMB n° 1545-1621

N'utilisez PAS ce formulaire si vous appartenez à l'une des catégories suivantes:

Utilisez alors le formulaire:

- Entreprise américaine («U.S. entity») ou citoyen ou résident américain W-9
- Personne physique étrangère W-8BEN (personnes physiques) ou le formulaire 8233
- Personne physique ou entreprise («entity») étrangère faisant valoir que ses revenus sont effectivement liés à une activité commerciale ou à l'exploitation d'une entreprise aux Etats-Unis (sauf si des avantages en vertu d'une convention sont requis) W-8ECI
- Société de personnes étrangère, «Simple Trust» étranger ou «Grantor Trust» étranger (sauf si des avantages en vertu d'une convention sont requis) (voir instructions pour les exceptions) W-8IMY
- Gouvernement étranger, organisation internationale, banque centrale émettrice étrangère, organisation étrangère exemptée fiscalement, fondation privée étrangère ou gouvernement d'une possession des Etats-Unis invoquant que les revenus sont effectivement liés aux Etats-Unis ou l'application des sections 115(2), 501(c), 892, 895 ou 1443(b) (sauf si des avantages en vertu d'une convention sont requis) (voir les instructions pour d'autres exceptions) W-8ECI ou W-8EXP
- Toute personne agissant en qualité d'intermédiaire (y compris un «Qualified Intermediary» agissant comme un «Qualified Derivatives Dealer») W-8IMY

Partie I Identification du bénéficiaire effectif («Identification of Beneficial Owner»)

1 Nom de l'organisation qui est le bénéficiaire effectif («beneficial owner») **2** Pays de constitution ou d'administration («organization»)

3 Nom de l'entreprise transparente («disregarded entity») recevant le paiement (le cas échéant voir les instructions)

4 Statut selon le chapitre 3 (type d'entreprise) (cocher une case seulement):

- | | | | | |
|--|--|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Société de capitaux | <input type="checkbox"/> Entreprise transparente | <input type="checkbox"/> Société de personnes | <input type="checkbox"/> Fondation privée | |
| <input type="checkbox"/> «Simple trust» | <input type="checkbox"/> «Grantor trust» | <input type="checkbox"/> «Complex trust» | <input type="checkbox"/> Succession | <input type="checkbox"/> Gouvernement |
| <input type="checkbox"/> Banque centrale émettrice | <input type="checkbox"/> Organisation exemptée d'impôt | <input type="checkbox"/> Organisation internationale | | |

Si vous avez coché «Entreprise transparente», «Société de personnes», «Simple trust», «Grantor trust» ci-dessus,

s'agit-il d'une entreprise hybride («hybrid entity») requérant l'application d'une convention? Si «Oui», compléter la Partie III. Oui Non

5 Statut selon le chapitre 4 (statut FATCA) (Voir les instructions pour les détails et compléter l'attestation ci-dessous concernant le statut applicable).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> FFI non participante (y compris une FFI liée à une FFI rapportant de type IGA autre qu'une FFI réputée conforme, une FFI participante, ou un bénéficiaire effectif («beneficial owner») exempté). | <input type="checkbox"/> Institutions de prévoyance exemptées. Compléter la Partie XV. |
| <input type="checkbox"/> FFI participante. | <input type="checkbox"/> Entreprise entièrement détenue par des bénéficiaires effectifs («beneficial owners») exemptés. Compléter la Partie XVI. |
| <input type="checkbox"/> FFI rapportant selon le modèle 1. | <input type="checkbox"/> Etablissement financier régi selon les lois territoriales U.S. Compléter la Partie XVII. |
| <input type="checkbox"/> FFI rapportant selon le modèle 2. | <input type="checkbox"/> Entreprise d'un groupe non financier, objet d'une exception. Compléter la Partie XVIII. |
| <input type="checkbox"/> FFI enregistrée réputée conforme (autre qu'une FFI rapportant selon le modèle 1, FFI sponsorisée, ou FFI non rapportant de type IGA, selon la Partie XII). Voir les instructions. | <input type="checkbox"/> Start-up non financière, objet d'une exception. Compléter la Partie XIX. |
| <input type="checkbox"/> FFI sponsorisée. Compléter la Partie IV. | <input type="checkbox"/> Entreprise non financière en liquidation ou en faillite, objet d'une exception. Compléter la Partie XX. |
| <input type="checkbox"/> Banque locale certifiée réputée conforme non assujettie à l'enregistrement. Compléter la Partie V. | <input type="checkbox"/> Organisation au sens de la section 501(c). Compléter la Partie XXI. |
| <input type="checkbox"/> FFI certifiée réputée conforme détenant uniquement des comptes de faible valeur. Compléter la Partie VI. | <input type="checkbox"/> Organisation à but non lucratif. Compléter la Partie XXII. |
| <input type="checkbox"/> «Closely Held Investment Vehicle», sponsorisé, certifié réputé conforme. Compléter la Partie VII. | <input type="checkbox"/> NFFE cotée en bourse ou NFFE affiliée à une société de capitaux cotée en bourse. Compléter la Partie XXIII. |
| <input type="checkbox"/> «Debt Investment Entity» à durée limitée certifiée réputée conforme. Compléter la Partie VIII. | <input type="checkbox"/> NFFE située sur un territoire U.S., objet d'une exception. Compléter la Partie XXIV. |
| <input type="checkbox"/> Certaines entreprises d'investissement qui n'administrent pas de comptes financiers. Compléter la Partie IX. | <input type="checkbox"/> NFFE active. Compléter la Partie XXV. |
| <input type="checkbox"/> FFI documentée par le bénéficiaire («owner-documented FFI»). Compléter la Partie X. | <input type="checkbox"/> NFFE passive. Compléter la Partie XXVI. |
| <input type="checkbox"/> Distributeur soumis à restrictions. Compléter la Partie XI. | <input type="checkbox"/> FFI affiliée («inter-affiliate»), objet d'une exception. Compléter la Partie XXVII. |
| <input type="checkbox"/> FFI non rapportant de type IGA. Compléter la Partie XII. | <input type="checkbox"/> NFFE rapportant directement. |
| <input type="checkbox"/> Gouvernement étranger, gouvernement d'une possession des Etats-Unis ou banque centrale émettrice étrangère. Compléter la Partie XIII. | <input type="checkbox"/> NFFE sponsorisée rapportant directement. Compléter la Partie XXVIII. |
| <input type="checkbox"/> Organisation internationale. Compléter la Partie XIV. | <input type="checkbox"/> Compte qui n'est pas un compte financier. |

Partie I Identification du bénéficiaire effectif («Identification of Beneficial Owner») (suite)			
6 Adresse de la résidence permanente (rue, n° d'appartement, route). Ni boîte postale, ni adresse d'un tiers (c/o) (sauf en cas d'adresse enregistrée officiellement).			
Ville, Etat ou province. Code postal le cas échéant.			Pays
7 Adresse postale (si différente de l'adresse indiquée ci-dessus).			
Ville, Etat ou province. Code postal le cas échéant.			Pays
8 Numéro d'identification fiscale américain (TIN) si nécessaire	9 a <input type="checkbox"/> GIIN	b <input type="checkbox"/> Numéro d'identification fiscale étranger	10 Numéro(s) de référence (voir instructions)

Note : Compléter le reste du formulaire et signer le formulaire à la Partie XXX.

Partie II	Entreprise transparente ou succursale recevant le paiement («Disregarded Entity or Branch Receiving Payment»). (Compléter uniquement pour une entreprise transparente avec un GIIN ou succursale («branch») d'une FFI dans un pays différent de l'Etat de résidence de la FFI. Voir les instructions.)
11 Statut selon le chapitre 4 (statut FATCA) de l'entreprise transparente ou succursale («branch») recevant le paiement <input type="checkbox"/> Succursale considérée comme FFI non participante. <input type="checkbox"/> FFI rapportant selon le modèle 1. <input type="checkbox"/> «U.S. Branch.» <input type="checkbox"/> FFI participante. <input type="checkbox"/> FFI rapportant selon le modèle 2.	
12 Adresse de l'entreprise transparente («disregarded entity») ou de la succursale («branch») (rue, n° d'appartement, route). Ni boîte postale, ni adresse d'un tiers (c/o) (sauf en cas d'adresse enregistrée officiellement).	
Ville, Etat ou province. Code postal le cas échéant.	
Pays	
13 GIIN (le cas échéant)	

Partie III	Demande de bénéficiaire d'avantages en vertu d'une convention fiscale («Claim of Tax Treaty Benefits») (le cas échéant). (Pour les besoins du chapitre 3 uniquement)
14 Je certifie que (cocher ce qui convient):	
a <input type="checkbox"/> Le bénéficiaire effectif («beneficial owner») est résident de au sens de la convention fiscale conclue entre les Etats-Unis et ce pays.	
b <input type="checkbox"/> Le bénéficiaire effectif («beneficial owner») touche un ou des éléments de revenu pour lequel les avantages en vertu de la convention fiscale sont requis et, le cas échéant, répond aux conditions relatives à la «limitation on benefits» énoncées dans la convention. Ci-dessous figurent les types de provisions de «limitation on benefits» qui peuvent être inclus dans une convention fiscale applicable (ne cocher qu'une case; voir les instructions):	
<input type="checkbox"/> Gouvernement	<input type="checkbox"/> Société qui répond aux exigences du «ownership and base erosion test»
<input type="checkbox"/> Fondation de prévoyance ou fonds de pension exempté des impôts	<input type="checkbox"/> Société qui répond aux exigences du «derivative benefits test»
<input type="checkbox"/> Autre organisation exemptée des impôts	<input type="checkbox"/> Société dont un élément de revenu répond aux exigences du «active trade or business test».
<input type="checkbox"/> Société de capitaux cotée en bourse	<input type="checkbox"/> Décision discrétionnaire favorable d'une autorité compétente américaine
<input type="checkbox"/> Filiale d'une société de capitaux cotée en bourse	<input type="checkbox"/> Autre (spécifier l'article et le paragraphe):
c <input type="checkbox"/> Le bénéficiaire effectif («beneficial owner») requiert l'application des avantages prévus par une convention fiscale, pour les dividendes de source américaine versés par une société de capitaux étrangère ou pour les intérêts découlant de l'activité commerciale ou de l'exploitation aux Etats-Unis d'une société de capitaux étrangère et répond aux conditions du statut de résident qualifié («qualified resident») (voir instructions):	
15 Taux spéciaux et conditions (le cas échéant, voir instructions): le bénéficiaire effectif («beneficial owner») requiert l'application des dispositions de l'article et du paragraphe de la convention indiquée au point 14a ci-dessus pour demander un taux de retenue d'impôt à la source de % sur (spécifier le type de revenu):	
Expliquer en quoi le bénéficiaire effectif («beneficial owner») répond aux conditions supplémentaires fixées par ledit article pour pouvoir bénéficier du taux de retenue d'impôt à la source:	
.....	
.....	

Partie IV FFI sponsorisée

17 Nom de l'entreprise sponsor («sponsoring entity») :

18 **Cocher la case qui convient.**

- Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Est une entreprise d'investissement;
 - N'est ni un QI, ni un WP ni un WT (sauf dans les cas prévus par le «Withholding Foreign Partnership Agreement»); **et**
 - A convenu avec l'entreprise indiquée ci-dessus (qui n'est pas une FFI non participante) d'agir en qualité d'entreprise sponsor pour cette entreprise.
- Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Est une société de capitaux étrangère contrôlée («Controlled Foreign Corporation») telle que définie à la section 957(a);
 - N'est ni un QI, ni un WP ni un WT;
 - Appartient entièrement, directement ou indirectement, à l'établissement financier américain indiqué ci-dessus qui accepte d'agir en qualité d'entreprise sponsor pour cette entreprise; **et**
 - Partage un système électronique commun («Common Electronic Account System») avec l'entreprise sponsor (indiquée ci-dessus) qui permet à l'entreprise sponsor de recenser tous les titulaires de compte et les bénéficiaires de paiements de l'entreprise et d'avoir accès à tous les renseignements concernant les comptes et les clients administrés par l'entreprise, notamment les renseignements sur l'identification des clients, la documentation client, le solde des comptes et tous les paiements faits aux titulaires de compte ou aux bénéficiaires.

Partie V Banque locale certifiée réputée conforme non assujettie à l'enregistrement («Certified Deemed-Compliant Nonregistering Local Bank»)

- 19 Je certifie que la FFI indiquée à la Partie I:
- Exerce ses activités et est autorisée uniquement en qualité de banque ou coopérative de crédit (ou organisation coopérative de crédit à but non lucratif similaire) dans le pays de constitution ou d'administration («organization») de l'entreprise;
 - Est active essentiellement dans les opérations de dépôts et de prêts avec, concernant une banque, une clientèle de particuliers sans relation avec la banque et, concernant une coopérative de crédit ou organisation de crédit similaire, des membres, dont aucun ne détient plus de 5% d'intérêt dans la coopérative de crédit ou dans l'organisation de crédit;
 - Ne sollicite pas de titulaires de compte hors de son pays d'administration («organization»);
 - N'a aucune installation fixe d'affaires en dehors de son pays (dans ce contexte ne comptent pas comme installations fixes d'affaires les sites pour lesquels il n'est pas fait de publicité et qui servent uniquement à la FFI pour des fonctions de support administratif);
 - N'a pas plus de USD 175 millions d'actifs à son bilan et, si elle fait partie d'un groupe élargi («expanded affiliated group»), ce dernier n'a pas plus de USD 500 millions d'actifs totaux à son bilan consolidé («consolidated or combined balance sheets»); **et**
 - Ne fait pas partie d'un groupe élargi dont un membre est une FFI autre qu'une FFI constituée ou administrée («organized») dans le même pays que la FFI indiquée à la Partie I et qui satisfait aux exigences prescrites dans la présente partie.

Partie VI FFI certifiée réputée conforme détenant uniquement des comptes de faible valeur («Certified Deemed-Compliant FFI with Only Low-Value Accounts»)

- 20 Je certifie que la FFI indiquée à la Partie I:
- N'effectue pas principalement des opérations d'investissement, de réinvestissement ou de négoce de valeurs mobilières, de participations dans des sociétés de personnes, de matières premières, de contrats dérivés («notional principal contracts»), de contrats d'assurance ou de rente («annuity contracts») ou d'une quelconque participation (y compris futures, forward ou option) dans ce genre de valeurs mobilières, de participations dans des sociétés de personnes, de matières premières, de contrats dérivés («notional principal contracts»), de contrats d'assurance ou de rente («annuity contracts»);
 - Aucun compte financier administré par la FFI ou, le cas échéant, un quelconque membre de son groupe élargi ne présente un solde ou une valeur supérieur à USD 50 000 (tel que déterminé selon les règles de consolidation de comptes applicables); **et**
 - Ni la FFI ni, le cas échéant, le groupe élargi entier de la FFI n'a plus de USD 50 millions d'actifs à son bilan consolidé («consolidated or combined balance sheets») à la date de clôture de son dernier exercice comptable.

Partie VII «Closely Held Investment Vehicle» sponsorisé certifié réputé conforme («Certified Deemed-Compliant Sponsored, Closely Held Investment Vehicle»)

21 Nom de l'entreprise sponsor («sponsoring entity») :

- 22 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Est une FFI uniquement parce qu'il s'agit d'une entreprise d'investissement telle que décrite à la section 1.1471-5(e)(4) des réglementations;
 - N'est ni un QI, ni un WP ni un WT;
 - Aura toutes ses obligations de due diligence, de retenue d'impôt à la source et de reporting (déterminées comme si la FFI était une FFI participante) satisfaites par l'entreprise sponsor («sponsoring entity») identifiée au point 20; **et**
 - 20 personnes physiques au plus détiennent l'ensemble des titres de créance et de participation de l'entreprise (sans tenir compte des titres de créance appartenant à des établissements financiers américains, des FFI participantes, des FFI enregistrées réputées conformes et des FFI certifiées réputées conformes ni des titres de participation appartenant à une entreprise qui détient 100% des titres de participation de la FFI et est elle-même une FFI sponsorisée).

Partie VIII «Debt Investment Entity» à durée limitée certifiée réputée conforme
 («Certified Deemed-Compliant Limited Life Debt Investment Entity»)

- 23** Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Existait à la date du 17 janvier 2013;
 - A placé toutes les classes de ses titres de créance ou de participation auprès des investisseurs le 17 janvier 2013 au plus tard dans le cadre d'un acte de trust ou d'une convention comparable; **et**
 - Est certifiée réputée conforme parce qu'elle répond aux exigences pour être considérée comme une entreprise de titres de créance de durée limitée (telles que les restrictions concernant ses actifs et autres exigences au sens de la section 1.1471-5(f)(2)(iv) des réglementations).

Partie IX Certaines entreprises d'investissement qui n'administrent pas de comptes financiers
 («Certain Investment Entities that Do Not maintain Financial Accounts»)

- 24** Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Est un établissement financier uniquement parce qu'il s'agit d'une entreprise d'investissement telle que décrite à la section 1.1471-5(e)(4) des réglementations; **et**
 - N'administre pas de comptes financiers.

Partie X FFI documentée par le bénéficiaire («Owner-Documented FFI»)

Note: Ce statut s'applique uniquement si l'établissement financier américain, la FFI participante ou la FFI rapportant selon le modèle 1, destinataire du présent formulaire, a accepté de traiter la FFI en tant que FFI documentée par le bénéficiaire («owner-documented FFI») (voir les instructions pour les critères de qualification). La FFI doit en outre certifier ce qui suit.

- 25 a** (Toutes les FFI documentées par le bénéficiaire («owner-documented FFIs») doivent cocher cette case). Je certifie que la FFI indiquée à la Partie I:
- N'agit pas en tant qu'intermédiaire;
 - N'accepte pas de dépôts dans le cadre d'activités bancaires ordinaires ou de nature similaire;
 - N'a pas une activité consistant dans une large mesure à détenir des actifs financiers pour le compte de tiers;
 - N'est pas une compagnie d'assurance (ni la société holding d'une compagnie d'assurance) qui émet des ordres de paiement ou est obligée d'effectuer des paiements en relation avec un compte financier;
 - N'appartient pas à un groupe élargi, dont l'un des membres accepte des dépôts dans le cadre d'activités bancaires ordinaires ou de nature similaire, a une activité consistant dans une large mesure à détenir des actifs financiers pour le compte de tiers ou est une compagnie d'assurance (ou la société holding d'une compagnie d'assurance) qui émet des ordres de paiement ou est obligée d'effectuer des paiements en relation avec un compte financier;
 - N'administre pas de compte financier pour une FFI non participante; **et**
 - N'a pas de personnes américaines spécifiées («specified U.S. persons») qui détiennent des titres de créance ou de participation (autres qu'un titre de créance qui n'est pas un compte financier ou qui présente un solde ou une valeur n'excédant pas USD 50 000) dans la FFI autres que ceux identifiés sur l'attestation de reporting relatif au bénéficiaire de la FFI («FFI owner reporting statement»).

Cocher selon le cas la case 24b ou 24c.

- b** Je certifie que la FFI indiquée à la Partie I:
- A fourni, ou fournira, une attestation de reporting relatif au bénéficiaire de la FFI («FFI owner reporting statement») contenant:
 - (i) le nom, l'adresse, le TIN (le cas échéant), le statut selon le chapitre 4 et le type de documentation fournie (si nécessaire) de chaque personne physique et personne américaine spécifiée («specified U.S. person») détenant une participation directe ou indirecte dans la FFI documentée par le bénéficiaire («owner-documented FFI») (en traitant de façon transparente toutes les entreprises n'étant pas des personnes américaines spécifiées («specified U.S. persons»));
 - (ii) le nom, l'adresse, le TIN (le cas échéant) et le statut selon le chapitre 4 de chaque personne physique et personne américaine spécifiée («specified U.S. person») détenant une participation directe ou indirecte dans la FFI documentée par le bénéficiaire («owner-documented FFI») (y compris toute détention indirecte de titres de créance, ce qui inclut les titres de créance de toute entreprise détenant directement ou indirectement le récipiendaire de paiements ou toute participation directe ou indirecte dans un créancier du récipiendaire de paiements) représentant un compte financier d'une valeur supérieure à USD 50 000 (sans tenir compte de tels titres de créance détenus par des FFI participantes, FFI enregistrées réputées conformes, des FFI certifiées réputées conformes, des NFFE objet d'une exception, des bénéficiaires effectifs («beneficial owners») exemptés ou des personnes américaines n'étant pas des personnes américaines spécifiées («specified U.S. persons»)); **et**
 - (iii) Toute information complémentaire requise par l'agent chargé de la retenue d'impôt à la source pour satisfaire à ses obligations concernant l'entreprise.
 - A fourni ou fournira, pour chaque personne identifiée dans l'attestation de reporting relatif au bénéficiaire de la FFI («FFI owner reporting statement»), une documentation valide répondant aux exigences de la section 1.1471-3(d)(6)(iii) des réglementations.

Partie X FFI documentée par le bénéficiaire («Owner-Documented FFI») (suite)

- Je certifie que la FFI indiquée à la Partie I a fourni ou fournira une lettre d'un réviseur datant de moins de 4 ans à la date de paiement, signée par un cabinet comptable indépendant ou un représentant légal établi aux Etats-Unis certifiant que ledit cabinet ou représentant a révisé la documentation de la FFI en ce qui concerne tous les bénéficiaires («owners») et titulaires de titres de créance tels que décrits à la section 1.1471-3(d)(6)(iv)(A)(2) des réglementations et que la FFI répond à toutes les exigences posées aux FFI documentées par le bénéficiaire («owner-documented FFIs»). La FFI indiquée à la Partie I a aussi fourni, ou fournira, une attestation de reporting relatif au bénéficiaire de la FFI («FFI owner reporting statement») se rapportant aux bénéficiaires («owners») qui sont des personnes américaines spécifiées («specified U.S. persons») ainsi que le ou les formulaires W-9, assortis des consentements («waivers») correspondants.

Cocher la case 24d le cas échéant (facultatif, voir les instructions).

- Je certifie que l'entreprise indiquée au point 1 est un trust qui ne compte ni bénéficiaires soumis à clause conditionnelle («contingent beneficiaries»), ni catégories spécifiques dont les bénéficiaires ne sont pas identifiés.

Partie XI Distributeur soumis à restrictions («Restricted Distributor»)

- 25 a** (Tous les distributeurs soumis à restrictions doivent cocher cette case). Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Agit en tant que distributeur pour les titres de créance ou de participation du fonds soumis à restriction pour lequel le présent formulaire est fourni;
 - Fournit des services d'investissement à au moins trente clients sans rapport les uns avec les autres et plus de la moitié de ses clients sont sans rapport les uns avec les autres;
 - Est tenue d'appliquer des procédures de due diligence en vertu de la législation contre le blanchiment d'argent de son pays d'administration («organization») (qui est une juridiction conforme au GAFI);
 - Exerce ses activités uniquement dans son pays de constitution ou d'administration («organization»), n'a aucune installation fixe d'affaires en dehors de ce pays et son pays de constitution ou d'administration («organization») est le même que celui de tous les membres de son groupe élargi, le cas échéant;
 - Ne sollicite pas de clients en dehors de son pays de constitution ou d'administration («organization»);
 - N'a pas plus de USD 175 millions d'actifs sous gestion au total et les comptes de résultats du dernier exercice comptable n'indiquent pas plus de USD 7 millions de revenu brut;
 - N'est pas membre d'un groupe élargi ayant au total plus de USD 500 millions d'actifs sous gestion et dont les comptes de résultats consolidés («combined or consolidated income statement») du dernier exercice comptable indiquent plus de USD 20 millions de revenu brut; **et**
 - Ne distribue pas de titres de créance ou de participation du fonds soumis à restrictions à des personnes américaines spécifiées («specified U.S. persons»), des NFFE passives comprenant un ou plusieurs bénéficiaires américains significatifs («substantial U.S. owners») ou des FFI non participantes.

Cocher selon le cas la case 25b ou 25c.

Par ailleurs, je certifie concernant toutes ventes de titres de créances ou de participation du fonds soumis à restrictions, pour lequel le présent formulaire est fourni, survenues après le 31 décembre 2011, que l'entreprise indiquée à la Partie I:

- A été liée par un accord de distribution stipulant une interdiction générale de vendre des titres de créance ou de participation à toute entreprise américaine ou toute personne physique résidente des Etats-Unis; elle est par ailleurs actuellement liée par un accord de distribution qui interdit la vente de titres de créance ou de participation à toute personne américaine spécifiée, NFFE passive comprenant un ou plusieurs bénéficiaires américains significatifs («substantial U.S. owners») ou FFI non participante.
- Est actuellement liée par un accord de distribution qui interdit la vente de titres de créance ou de participation à toute personne américaine spécifiée («specified U.S. persons»), NFFE passive comprenant un ou plusieurs bénéficiaires américains significatifs («substantial U.S. owners») ou FFI non participante; elle a par ailleurs révisé tous les comptes concernant toutes les ventes réalisées avant l'introduction d'une telle restriction dans son accord de distribution conformément aux procédures décrites à la section 1.1471-4(c) des réglementations applicable aux comptes préexistants. De plus, tous les titres vendus à des personnes américaines spécifiées («specified U.S. persons»), NFFE passives comprenant un ou plusieurs bénéficiaires américains significatifs («substantial U.S. owners») ou FFI non participantes ont été restitués, retirés ou transférés par le fonds soumis à restrictions à un distributeur qui est une FFI participante ou une FFI rapportant selon le modèle 1.

Partie XII FFI non rapportant de type IGA («Nonreporting IGA FFI»)

- 26** Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Répond aux exigences pour être considérée comme un établissement financier non rapportant en vertu d'un IGA entre les Etats-Unis et.....
L'IGA applicable est un IGA de modèle 1 ou un IGA de modèle 2; et est considérée comme selon les termes de l'IGA applicable ou des réglementations du Trésor (le cas échéant, voir instructions);
 - Si vous êtes un trust documenté par le trustee («trustee documented trust») ou une entreprise sponsorisée («sponsoring entity»), indiquez le nom du trustee ou du sponsor
- Le trustee est U.S. étranger

Partie XIII **Gouvernement étranger, gouvernement d'une possession des Etats-Unis ou banque centrale émettrice étrangère (suite)**
 («Foreign Government, Government of a U.S. Possession, or Foreign Central Bank of Issue»)

- 27 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est le bénéficiaire effectif («beneficial owner») du paiement et qu'elle n'exerce pas d'activité financière commerciale telle que les activités exercées par une compagnie d'assurance, un établissement gérant des dépôts de titres ou un établissement gérant des dépôts en espèces en relation avec les paiements, les comptes ou les obligations pour lesquels le présent formulaire est soumis (hormis ce qui est autorisé en vertu de la section 1.1471-6(h)(2) des réglementations).

Partie XIV **Organisation internationale («International Organization»)**

Cocher selon le cas la case 28a ou 28b.

- 28 a Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est une organisation internationale telle que décrite à la section 7701(a)(18).
- b Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Est constituée principalement de gouvernements étrangers;
 - Est reconnue en tant qu'organisation intergouvernementale ou supranationale par une législation étrangère comparable à l'International Organizations Immunities Act ou a un «headquarters agreement» en vigueur avec un gouvernement étranger;
 - Les bénéfices issus des revenus de l'entreprise ne reviennent à aucune personne privée; et
 - Est le bénéficiaire effectif («beneficial owner») du paiement et n'exerce pas d'activité financière commerciale telle que les activités exercées par une compagnie d'assurance, un établissement gérant des dépôts de titres ou un établissement gérant des dépôts en espèces en relation avec les paiements, les comptes ou les obligations pour lesquels le présent formulaire est soumis (hormis ce qui est autorisé en vertu de la section 1.1471-6(h)(2) des réglementations).

Partie XV **Institutions de prévoyance exemptées («Exempt Retirement Plans»)**

Cocher selon le cas la case 29a, b, c, d, e ou f.

- 29 a Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Est établie dans un pays avec lequel les Etats-Unis ont conclu une convention fiscale qui est en vigueur (voir la Partie III si les avantages en vertu d'une convention fiscale sont requis);
 - A pour principal but d'administrer ou de fournir des rentes ou des prestations de retraite; **et**
 - Est en droit de bénéficier des avantages de la convention sur les revenus de sources américaines que le fonds perçoit (ou serait en droit de bénéficier de tels avantages si des revenus étaient perçus) en sa qualité de résident de l'autre pays selon les conditions relatives à la «limitation on benefits» énoncées dans la convention.
- b Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- A pour but de fournir des prestations retraite, invalidité ou décès (ou une combinaison de ces prestations) à des bénéficiaires qui sont d'anciens collaborateurs d'un ou plusieurs employeurs en contrepartie de services rendus.
 - Aucun bénéficiaire n'a droit à titre individuel à des prétentions supérieures à 5% des actifs de la FFI;
 - Est soumise à une réglementation étatique et fournit un reporting annuel sur ses bénéficiaires aux autorités fiscales compétentes dans le pays où le fonds est constitué ou géré («established or operated»); **et**
 - (i) Est généralement exemptée d'impôt sur le revenu de capitaux en vertu de la législation du pays où le fonds est constitué ou géré («established or operates») du fait de son statut d'institution de prévoyance ou d'organisme de pension («retirement or pension plan»);
 - (ii) Perçoit au moins 50% du total des contributions d'employeurs sponsor (sans tenir compte des transferts d'actifs d'autres institutions décrites dans la présente partie, de comptes retraite ou prévoyance décrits dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2, d'autres fonds de prévoyance décrits dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2 ni de comptes décrits à la section 1.1471-5(b)(2)(i)(A) des réglementations);
 - (iii) N'autorise pas ou pénalise les distributions ou retraits effectués avant la survenue d'événements spécifiés liés à la retraite, l'invalidité ou le décès (hormis les distributions («rollover distributions») vers des comptes décrits à la section 1.1471-5(b)(2)(i)(A) des réglementations (en ce qui concerne les comptes de prévoyance et de retraite), vers des comptes de prévoyance et de retraite décrits dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2 ou vers d'autres fonds de prévoyance décrits dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2); ou
 - (iv) Limite les contributions des collaborateurs au fonds par rapport au revenu du collaborateur ou à un plafond de USD 50 000 par an.
- c Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- A pour but de fournir des prestations retraite, invalidité ou décès (ou une combinaison de ces prestations) à des bénéficiaires qui sont d'anciens collaborateurs d'un ou plusieurs employeurs en contrepartie de services rendus.
 - Compte moins de 50 participants;
 - Est sponsorisée par un ou plusieurs employeurs dont aucun n'est une entreprise d'investissement ni une NFFE passive;
 - Les contributions des collaborateurs et employeurs au fonds (sans tenir compte des transferts d'actifs d'autres institutions décrites dans la présente partie, de comptes retraite ou prévoyance décrits dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2 ni des comptes décrits à la section 1.1471-5(b)(2)(i)(A) des réglementations) sont limitées par rapport au revenu ou à l'indemnisation du collaborateur;
 - Les participants qui ne sont pas des résidents du pays où le fonds est constitué ou géré («established or operated») n'ont pas droit à plus de 20% des actifs du fonds; **et**
 - Est soumise à une réglementation étatique et fournit un reporting annuel sur ses bénéficiaires aux autorités fiscales compétentes du pays où le fonds est constitué ou géré («established or operates»).
- d Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est constituée dans le cadre d'une institution de prévoyance qui répond aux exigences de

la section 401(a) hormis celle selon laquelle l'institution doit être financée par un trust constitué ou administré («organized») aux Etats-Unis.

- e Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est constituée exclusivement dans le but de percevoir des revenus au bénéfice d'un ou plusieurs fonds de prévoyance décrits dans la présente partie ou dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2, ou des comptes décrits à la section 1.1471-5(b)(2)(i)(A) des réglementations (en ce qui concerne les comptes de prévoyance et de retraite) ou des comptes de prévoyance ou de retraite décrits dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2.
- f Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
 - Est établie et sponsorisée par un gouvernement étranger, une organisation internationale, une banque centrale émettrice, le gouvernement d'une possession des Etats-Unis (conformément aux définitions de la section 1.1471-6 des réglementations) ou un bénéficiaire effectif («beneficial owner») exempté décrit dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2 pour fournir des prestations retraite, invalidité ou décès à des bénéficiaires ou participants qui sont d'actuels ou d'anciens collaborateurs du sponsor (ou des personnes désignées par lesdits collaborateurs); **ou**
 - Est établie et sponsorisée par un gouvernement étranger, une organisation internationale, une banque centrale émettrice, le gouvernement d'une possession des Etats-Unis (conformément aux définitions de la section 1.1471-6 des réglementations) ou un bénéficiaire effectif («beneficial owner») exempté décrit dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2 pour fournir des prestations retraite, invalidité ou décès à des bénéficiaires ou participants qui ne sont pas d'actuels ou d'anciens collaborateurs du sponsor, mais considérés comme tels en raison de services personnels rendus au sponsor.

Partie XVI **Entreprise entièrement détenue par des bénéficiaires effectifs exemptés**
 («Entity Wholly Owned by Exempt Beneficial Owners»)

- 30 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Est une FFI uniquement parce qu'il s'agit d'une entreprise d'investissement;
 - Chaque détenteur direct de titres de participation dans l'entreprise d'investissement est un bénéficiaire effectif («beneficial owner») exempté décrit à la section 1.1471-6 des réglementations ou dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2;
 - Chaque détenteur direct de titres de participation dans l'entreprise d'investissement est soit un établissement gérant des dépôts (en ce qui concerne un prêt accordé à ladite entreprise), soit un bénéficiaire effectif («beneficial owner») exempté décrit à la section 1.1471-6 des réglementations ou dans un IGA de modèle 1 ou de modèle 2;
 - A fourni une attestation de reporting relatif au bénéficiaire («owner reporting statement») avec le nom, l'adresse, le TIN (le cas échéant), le statut selon le chapitre 4, une description du type de documentation fournie à l'agent chargé de la retenue d'impôt à la source pour chaque personne détenant un titre de créance constituant un compte financier ou un titre de participation directe dans l'entreprise; **et**
 - A fourni la documentation établissant que chaque bénéficiaire («owner») de l'entreprise est une entreprise indiquée aux sections 1.1471-6(b), (c), (d), (e), (f) et/ou (g) des réglementations, que ces bénéficiaires («owners») soient des bénéficiaires effectifs («beneficial owners») ou non.

Partie XVII **Etablissement financier régi selon les lois territoriales U.S. («Territory Financial Institution»)**

- 31 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est un établissement financier (autre qu'une entreprise d'investissement) constitué ou administré («organized») en vertu de la législation d'une possession des Etats-Unis.

Partie XVIII **Entreprise d'un groupe non financier, objet d'une exception («Excepted Nonfinancial Group Entity»)**

- 32 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Est une société holding, un centre de trésorerie ou une société financière captive et que les activités de l'entreprise se résument principalement aux fonctions décrites aux sections 1.1471-5(e)(5)(i)(C) à (E) des réglementations;
 - Appartient à un groupe non financier décrit aux sections 1.1471-5(e)(5)(i)(B) des réglementations;
 - N'est pas un établissement gérant des dépôts en espèces ou gérant des dépôts de titres (sauf pour les membres du groupe élargi); **et**
 - N'agit pas (ou ne se présente pas) comme un fonds de placement, tels qu'un fonds de «private equity», un fonds de «venture capital», un fonds «leveraged buyout» ou tout véhicule de placement dont la stratégie d'investissement consiste à acquérir ou financer des sociétés pour y détenir des participations sous forme d'actifs immobilisés à des fins d'investissement.

Partie XIX **Start-up non financière, objet d'une exception («Excepted Nonfinancial Start-Up Company»)**

- 33 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- A été constituée le (ou, dans le cas d'un nouveau secteur d'activité, la date de la décision du conseil d'administration approuvant l'exploitation d'un nouveau secteur d'activité).....
 (la date doit remonter à moins de 24 mois avant la date du paiement);
 - N'exerce pas encore d'activité commerciale et n'a pas été opérationnelle par le passé ou investit dans des actifs dans le but de démarrer un nouveau secteur d'activité commercial autre que les activités d'un établissement financier ou d'une NFFE passive;
 - Investit dans des actifs dans le but de démarrer une nouvelle activité commerciale autre que les activités d'un établissement financier; **et**
 - N'agit pas (ou ne se présente pas) comme un fonds de placement, tels qu'un fonds de «private equity», un fonds de «venture capital», un fonds «leveraged buyout» ou tout véhicule de placement qui a pour but d'acquérir ou de financer des sociétés pour détenir des participations dans ces sociétés en tant qu'actifs immobilisés à des fins d'investissement.

Partie XX **Entreprise non financière en liquidation ou en faillite, objet d'une exception**
 («Excepted Nonfinancial Entity in Liquidation or Bankruptcy»)

- 34 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- A déposé un plan de liquidation ou de réorganisation ou a déposé le bilan le
 - N'a pas exercé d'activité en tant qu'établissement financier durant les cinq dernières années ni agi en tant que NFFE passive;
 - Est en liquidation ou en redressement suite à une réorganisation ou un dépôt de bilan en vue de continuer ou de reprendre les activités en tant qu'entreprise non financière; **et**
 - A fourni ou fournira les pièces justificatives telles que le dépôt de bilan ou d'autres documents («public documentation») soutenant sa demande si elle reste en faillite ou en liquidation plus de 3 ans.

Partie XXI **Organisation au sens de la section 501(c) («501(c) Organization»)**

- 35 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est une organisation selon la section 501(c) qui:
- A reçu une lettre («determination letter») de la part de l'IRS, faisant état d'une décision en vigueur et qui conclut que le récipiendaire de paiements est une organisation selon la section 501(c) et qui est datée du..... ; **ou**
 - A fourni la copie d'un avis d'un avocat des Etats-Unis certifiant que le récipiendaire de paiements est une organisation selon la section 501(c) (indépendamment du fait de savoir si le récipiendaire de paiements est une fondation privée étrangère ou non).

Partie XXII **Organisation à but non lucratif («Nonprofit Organization»)**

- 36 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est une organisation à but non lucratif qui répond aux critères suivants.
- L'entreprise a été constituée et opère, dans l'Etat où elle a son domicile, exclusivement à des fins religieuses, caritatives, scientifiques, artistiques, culturelles ou éducatives;
 - L'entreprise est exemptée de l'impôt sur le revenu dans l'Etat où elle a son domicile;
 - Aucun actionnaire ou membre de l'entreprise n'est propriétaire ou bénéficiaire de ses revenus ou de ses avoirs;
 - Ni la législation applicable dans l'Etat où l'entreprise a son domicile ni les documents de fondation de l'entreprise n'autorisent la distribution des revenus ou des avoirs de l'entreprise, ou leur utilisation au bénéfice d'un particulier, ou d'une entreprise non caritative sauf dans le cadre de l'exercice des activités caritatives de l'entreprise ou comme paiement d'une indemnisation raisonnable pour des services rendus ou comme paiement représentant la juste valeur du marché d'une propriété acquise par l'entreprise; **et**
 - Le droit applicable dans l'Etat où l'entreprise a son domicile ou les documents de fondation de l'entreprise exigent qu'après la liquidation ou la dissolution de l'entreprise, la totalité de ses avoirs soit distribuée à une entreprise qui est un gouvernement étranger, une partie intégrante d'un gouvernement étranger, une entreprise contrôlée par un gouvernement étranger, une autre organisation décrite à la présente partie ou qu'ils reviennent au gouvernement de l'Etat où l'entreprise a son domicile ou à une subdivision politique de celui-ci.

Partie XXIII **NFFE cotée en bourse ou NFFE affiliée à une société de capitaux cotée en bourse**
 («Publicly Traded NFFE or NFFE Affiliate of a Publicly Traded Corporation»)

Cocher selon le cas la case 37a ou 37b.

- 37 a Je certifie que:
- L'entreprise indiquée à la Partie I est une société étrangère qui n'est pas un établissement financier; **et**
 - Les actions de cette société sont régulièrement échangées à une ou plusieurs bourses de valeurs établies, dont notamment(nommer une bourse à laquelle l'action est régulièrement échangée).
- b Je certifie que:
- L'entreprise indiquée à la Partie I est une société étrangère qui n'est pas un établissement financier;
 - L'entreprise indiquée à la Partie I appartient au même groupe élargi qu'une entreprise dont l'action est régulièrement échangée à une bourse de valeurs établie;
 - Le nom de l'entreprise dont l'action est régulièrement échangée à une bourse de valeurs établie est.....; **et**
 - Le nom de la bourse de valeurs à laquelle l'action est régulièrement échangée est

Partie XXIV **NFFE située sur un territoire U.S., objet d'une exception («Excepted Territory NFFE»)**

- 38 Je certifie que:
- L'entreprise indiquée à la Partie I est une entreprise administrée («organized») dans une possession des Etats-Unis;
 - L'entreprise indiquée à la Partie I:
 - (i) N'accepte pas de dépôts dans le cadre d'activités bancaires ordinaires ou d'activités semblables;
 - (ii) N'a pas une activité consistant dans une large mesure à détenir des actifs financiers pour le compte de tiers; ou
 - (iii) N'est pas une compagnie d'assurance (ni la société holding d'une compagnie d'assurance) qui émet des ordres de paiement ou est obligée d'effectuer des paiements en relation avec un compte financier; **et**
 - Tous les bénéficiaires («owners») de l'entreprise indiquée à la Partie I sont des résidents de bonne foi de la possession dans laquelle la NFFE est administrée ou constituée («organized or incorporated»).

Partie XXV NFFE active («Active NFFE»)

- 39 Je certifie que:
- L'entreprise indiquée à la Partie I est une entreprise étrangère qui n'est pas un établissement financier;
 - Moins de 50% des revenus bruts de ladite entreprise étaient des revenus passifs de l'année civile précédente; **et**
 - Moins de 50% des avoirs détenus par ladite entreprise sont des avoirs qui génèrent ou sont détenus en vue de générer des revenus passifs (calculés sur la base de la moyenne pondérée du pourcentage d'actifs («passive assets») mesurés trimestriellement) (voir les instructions pour la définition de revenus passifs).

Partie XXVI NFFE passive («Passive NFFE»)

40 a Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est une entreprise étrangère qui n'est pas un établissement financier (autre qu'une entreprise d'investissement administrée («organized») dans une possession des Etats-Unis) et qui ne certifie pas son statut en tant que NFFE cotée en bourse (ou société affiliée), NFFE située sur un territoire U.S. - objet d'une exception, NFFE active, NFFE rapportant directement ou NFFE sponsorisée rapportant directement.

Cocher selon le cas la case 40b ou 40c.

- b Je certifie par ailleurs que l'entreprise indiquée à la Partie I n'a pas de bénéficiaire américain significatif («substantial U.S. owner») (ou le cas échéant, pas de personnes américaines exerçant le contrôle («controlling U.S. persons»)); **ou**
- c Je certifie par ailleurs que l'entreprise indiquée à la Partie I a fourni le nom, l'adresse et le TIN de chaque bénéficiaire américain significatif («substantial U.S. owner») (ou le cas échéant, des personnes américaines exerçant le contrôle («controlling U.S. persons»)) de la NFFE à la Partie XXIX.

Partie XXVII FFI affiliée, objet d'une exception («Excepted Inter-Affiliate FFI»)

- 41 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I:
- Appartient à un groupe élargi;
 - N'administre pas de comptes financiers (autres que les comptes administrés pour les membres du groupe élargi);
 - N'effectue aucun paiement soumis à une imposition à la source à d'autres personnes qu'aux membres de son groupe;
 - Ne détient aucun compte (autre que des comptes de dépôt dans le pays dans lequel l'entreprise exerce ses activités afin de payer ses frais) auprès d'un agent chargé de la retenue d'impôt à la source autre qu'un membre de son groupe élargi, ni ne reçoit de paiements d'un tel agent; **et**
 - N'a pas accepté de responsabilité de reporting au sens de la section 1.1471-4(d)(2)(ii)(C) des réglementations ou d'agir d'une quelconque autre manière en tant qu'agent au sens du chapitre 4 pour le compte d'un quelconque établissement financier, y compris un membre de son groupe élargi.

Partie XXVIII NFFE sponsorisée rapportant directement («Sponsored Direct Reporting NFFE») (voir les instructions pour savoir quand cela est possible)

- 42 Nom de l'entreprise sponsor («sponsoring entity»):
- 43 Je certifie que l'entreprise indiquée à la Partie I est une NFFE rapportant directement, sponsorisée par l'entreprise indiquée au point 42.

Partie XXIX Bénéficiaires américains significatifs d'une NFFE passive («Substantial U.S. Owners of Passive NFFE»)

Indiquer le nom, l'adresse et le TIN de chaque bénéficiaire américain significatif («substantial U.S. owner») tel que requis à la Partie XXVI. Veuillez vous référer aux instructions pour la définition d'un bénéficiaire américain significatif («substantial U.S. owner»). Si ce formulaire est fourni à un FFI traité comme un FFI rapportant selon le modèle 1 ou un FFI rapportant selon le modèle 2, une NFFE peut également utiliser cette partie pour reporter les personnes américaines exerçant le contrôle («controlling U.S. persons») sur elle suivant l'IGA applicable.

Nom	Adresse	TIN

Partie XXX Certification («Certification»)

Je déclare sous peine de parjure que j'ai pris connaissance des informations figurant sur le présent formulaire et qu'à ma connaissance, elles sont véridiques, exactes et complètes. J'atteste en outre sous peine de parjure que:

- L'entreprise indiquée au point 1 du présent formulaire est le bénéficiaire effectif («beneficial owner») de tous les revenus concernés par le présent formulaire, utilise ce formulaire pour certifier son statut aux fins du chapitre 4 ou est un commerçant («merchant») soumettant le présent formulaire aux fins de la section 6050W;
- L'entreprise indiquée au point 1 du présent formulaire n'est pas une personne américaine («U.S. person»);
- Les revenus concernés par le présent formulaire: (a) ne sont pas effectivement liés à une activité commerciale ou à l'exploitation d'une entreprise aux Etats-Unis, (b) y sont effectivement liés mais ne sont pas assujettis à l'impôt en vertu d'une convention fiscale, ou (c) constituent la part d'associé sur des revenus effectivement liés à une société de personnes; **et**
- aux fins d'opérations de courtage ou d'échange de marchandises, le bénéficiaire effectif («beneficial owner») est une personne étrangère exemptée selon la définition figurant dans les instructions.

De plus, j'autorise que le présent formulaire soit remis à tout agent payeur tenu de retenir l'impôt à la source qui contrôle, reçoit ou assure la garde des revenus dont l'entreprise indiquée au point 1 est le bénéficiaire effectif («beneficial owner»), ou à tout agent payeur tenu de retenir l'impôt à la source qui peut effectuer des décaissements ou des paiements sur les revenus dont l'entreprise indiquée au point 1 est le bénéficiaire effectif («beneficial owner»).

J'accepte de compléter et de remettre un nouveau formulaire dans un délai de 30 jours si l'une des attestations faites sur le présent formulaire devenait inexacte.

L'Internal Revenue Service n'exige aucun consentement de votre part aux dispositions du présent document, à l'exception des attestations requises en vue de déterminer votre statut de personne non américaine («non-U.S. person») ainsi que votre statut au regard du chapitre 4 (au besoin) et, le cas échéant, d'appliquer un taux réduit d'imposition à la source.¹

Signer ici ►

.....
Signature de la personne physique autorisée à signer pour le bénéficiaire effectif (*beneficial owner*) Nom en lettres capitales Date (MM-JJ-AAAA)

Je certifie être autorisé à signer pour l'entreprise indiquée au point 1 du présent formulaire.

¹ Texte original en anglais: The Internal Revenue Service does not require your consent to any provisions of this document other than the certifications required to establish your status as a non-U.S. person, establish your chapter 4 status (if required), and, if applicable, obtain a reduced rate of withholding.