

DÉCLARATION DE MAINTIEN DU STATUT ATTESTATION

Nom de l'entité : _____

Je déclare que tous les renseignements et attestations contenus dans le Formulaire de W-8BEN-E (ou d'autres formulaires / documentation, selon le cas) signé et soumis entre le 1^{er} janvier et le 31 décembre de l'année en cours sont véridiques et exacts et qu'ils sont demeurés inchangés depuis 1^{er} janvier de l'année en cours à l'exception de tout changement noté ci-dessous.

Sous peine de parjure, je déclare que l'attestation ci-dessus est, pour autant que je sache, véridique, exacte et complète.

Signer ici



.....
Signature du particulier autorisé à signer pour le compte du propriétaire bénéficiaire

.....
Date (MM-JJ-AAAA)

**Nom (en caractères
d'imprimerie)**



CHANGEMENTS APRÈS LE 1^{ER} JANVIER

(Ne remplissez pas cette section s'il n'y a aucun changement après le 1^{er} Janvier)

Du 1^{er} janvier au : _____

L'adresse était : _____

Le statut FATCA était : _____

Les personnes détenant le contrôle étaient :

Nom	Adresse de résidence permanente (y compris le code postal)	Une personne des États-Unis (Oui ou Non)	SSN ou ITIN (obligatoire pour les personnes des États-Unis)
		
		
		

Autre : _____

Pour usage interne seulement :

Numéro client : _____