

# Сообщите нам, на какой адрес отправлять ваш чек

## Инструкции для компаний

Для того чтобы выписать чек, нам необходимо знать ваш адрес и данные о налоговой отчетности. Просим заполнить и подать прилагаемую замещающую форму W-9 округа Кинг.

- 1 Название**  
**Точное название компании, как оно указано в вашем счете-фактуре.**  
 Названия, под которыми компании ведут бизнес (DBA), должны быть указаны в Службе выдачи лицензий на ведение бизнеса в штате Вашингтон или в эквивалентном органе.  
*Пример: "ABC Projects, Inc."*
- 2 Тип компании**  
 Укажите, как юридически оформлена ваша компания.  
*(выберите что-то одно)*
- 3 Информация о регистрации компании**  
 Номер UBI (унифицированный идентификационный номер компании), присвоенный департаментом доходов штата Вашингтон.  
*(Либо штат, в котором вы зарегистрированы, и соответствующий регистрационный номер)*
- 4 Информация о месте закупки**  
 Ваш физический адрес.  
*(Абонентские ящики указывать нельзя)*
- 5 Информация о платеже**  
 По какому адресу отправлять ваш чек?
- 6 Название для налоговой отчетности**  
 Название вашей компании, как оно зарегистрировано в Налоговом управлении США.
- 7 Адрес для налоговой отчетности**  
 Адрес вашей компании, который зарегистрирован в Налоговом управлении США.
- 8 Налоговый идентификационный номер (TIN) или номер социального страхования (SSN)**  
 Ваш номер для налоговой отчетности, присвоенный Налоговым управлением США. Только цифры без дефисов.

## Образец замещающей формы W-9 округа Кинг

KING COUNTY SUBSTITUTE W-9	Request for Taxpayer Identification number and Certification	Give form to King County. Do not send to IRS.									
<b>1 Name (as shown on Invoice)</b> ABC PROJECTS, INC.											
<b>2 Business Type</b> <input type="checkbox"/> Association <input checked="" type="checkbox"/> C-Corporation <input type="checkbox"/> S-Corporation <input type="checkbox"/> Disregarded Entity <input type="checkbox"/> Division <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Limited Liability Company: Enter tax classification (C=C-Corporation, S=S-Corporation, P=Partnership) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Non Profit <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Sole Proprietor <input type="checkbox"/> Trust/Estate											
<b>3 Business Registration Information</b> Enter where you are registered to do business and the corresponding State Registration Number State: WA    Registration Number: 601-234-567											
<b>4 Purchasing Location Information</b> Physical Address 400 5th AVENUE											
City, State, and Zip SEATTLE, WA 98121											
<b>5 Remittance Information</b> Remit Address (if different than above) PO BOX 754321											
City, State, and Zip CHICAGO, IL 60601											
<b>6 Tax Reporting Name and Tax Identification Number or Social Security Number</b> Enter your Tax reporting Name and address. The Tax Identification number provided must match the name given on the "Tax Reporting Name" line. For individuals, this is your social security number (SSN). Tax Reporting Name XYZ PROJECT SERVICES INC											
Tax Reporting Address 1234 MAIN ST											
Tax Reporting City, State, and Zip SEATTLE, WA 98104											
Tax Identification Number, Employer Identification Number or Social Security Number (enter numbers only): <table border="1" data-bbox="1150 1190 1428 1222"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> </table>			1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9			
<b>8</b> Under penalties of perjury, I certify that: 1. The number shown on this form is my correct tax reporting name and identification number. 2. I am a U.S. citizen, U.S. person or U.S. Business Entity. 3. I am not subject to backup withholding due to failure to report interest and dividend income. 4. I am exempt from FATCA reporting. <b>Certification instructions.</b> If you are not a U.S. citizen, U.S. person or U.S. Business Entity, you must cross out item 2 above. You will need to provide a completed King County W9 form as well as a copy of your W-8.											
Sign Here _____ Print Name of Signer _____ Date Signed _____											

Альтернативные форматы предоставляются по запросу: 206-263-9400 (служба ретрансляции TTY — 711).Relay