

| | | |
|---|---|-----------------|
| Forma W-8BEN-E (Fevral 2014-cü il) Xəzinədarlıq Departamenti Daxili Gəlir Xidməti (IRS) | <p style="text-align: center;">Amerika Birleşmiş Ştatları üzrə Vergi Tutulma və Hesabatlılığı ilə bağlı Benefisiarın Statusuna dair Təsdiqnamə (Hüquqi şəxslər)</p> <p>► Hüquqi şəxslər tərəfindən istifadə üçün nəzərdə tutulmuşdur. Fiziki şəxslər W-8BEN formasından istifadə etməlidirlər. ► Müvafiq bölmədəki istinadlar Daxili Gəlir Məcəlləsinə əsaslanır.</p> <p>► W-8BEN-E formasını be onun doldurulma qaydalarını www.irs.gov/formw8beneürünvanında eldə etmək mümkündür.</p> <p>► Bu forma vergi agentinə və ya vergi ödəyicisine təqdim olunmalıdır. IRS-ə göndərməyin.</p> | OMB № 1545-1621 |
| Form W-8BEN-E (February 2014) Department of the Treasury Internal Revenue Service (IRS) | <p style="text-align: center;">Certificate of Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Entities)</p> <p>► For use by entities. Individuals must use Form W-8BEN. ► Section references are to the Internal Revenue Code. ► Information about Form W-8BEN-E and its separate instructions is at www.irs.gov/formw8bene. ► Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.</p> | OMB № 1545-1621 |

| | | | |
|--|---|--|--|
| HİSSƏ 1 Benefisiarın müəyyən edilməsi | | | |
| PARTI Identification of Beneficial Owner | | | |
| 1. Benefisiar olan müəssisənin adı Name of organization that is the beneficial owner | 2. Qeydiyyata alındığı və ya təsis olunduğu ölkə Country of incorporation or organization | | |
| | | | |
| 3. Ödənişi qəbul edən şəffaf müəssisənin adı (müvafiqdirse) Name of disregarded entity receiving the payment (if applicable) | | | |
| | | | |
| 4. Fəsil 3 üzrə Status (müəssisənin növü) (Yalnız birini seçin) Chapter 3 Status (entity type) (Must check one box only): | | | |
| <input type="checkbox"/> Korporasiya Corporation | <input type="checkbox"/> Sadə trast Simple trust | <input type="checkbox"/> Vergidən azad müəssisə Tax-exempt organization | <input type="checkbox"/> Əmlak Estate |
| <input type="checkbox"/> Şəffaf müəssisə Disregarded entity | <input type="checkbox"/> Emitent mərkəzi bank Central Bank of Issue | <input type="checkbox"/> Kompleks trast Complex trust | <input type="checkbox"/> Hökumət Government |
| <input type="checkbox"/> Ortaqlıq Partnership | <input type="checkbox"/> Qrantor trast Grantor trust | <input type="checkbox"/> Özəl fond Private foundation | |
| Şəffaf müəssisə, ortaqlıq, sadə trast və ya qrantor trast seçdiyiniz halda, adı çəkilən müəssisə sazişin üstünlüklerindən faydalanaqla istəyən hibrid müəssisədirse, Hissə 3-ü doldurun. | | | |
| <input type="checkbox"/> Beli <input type="checkbox"/> Xeyr | | | |
| If you entered disregarded entity, partnership, simple trust, or grantor trust above, is the entity a hybrid making a treaty claim? If "Yes" complete Part III. <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | | | |

- 5. Fəsil 4 üzrə Status (FATCA statusu) (Başqa hal nəzərdə tutulmayıbsa, yalnız birini seçin). (Ətraflı məlumat üçün doldurma qaydalarına baxın və müəssisənin müvafiq statusu üçün aşağıdakı təsdiqnaməni doldurun).**
- İştirakçı olmayan maliyyə institutu (məhdud FFI və ya Qeydiyyatdan keçmiş Şərti Əməl Edən FFI və ya İştirakçı FFI-dən başqa, IGA-ya əsasən hesabat verən FFI-lər daxil olmaqla). Nonparticipating FFI (including a limited FFI or an FFI related to a Reporting IGA FFI other than a registered deemed-compliant FFI or participating FFI).
 - Beynəlxalq təşkilat. Hissə 14-ü doldurun
International organization. Complete Part XIV.
 - İştirakçı FFI
Participating FFI.
 - İmtiyazlı pensiya fondları. Hissə 15-i doldurun.
Exempt retirement plans. Complete Part XV.
 - Model 1 əsasında Hesabat Verən FFI
Reporting Model 1 FFI.
 - İmtiyazlı Benefisiarın tam mülkiyyətində olan müəssisə. Hissə 16-nı doldurun
Entity wholly owned by exempt beneficial owners. Complete Part XVI.
 - Model 2 əsasında Hesabat Verən FFI
Reporting Model 2 FFI.
 - Ərazi üzrə maliyyə təşkilatı. Hissə 17-ni doldurun.
Territory financial institution. Complete Part XVII.
 - Qeydiyyatdan keçmiş Şərti Əməl edən FFI (GIIN əldə etməmiş Model 1 əsasında Hesabat Verən FFI və ya Himaye Olunan FFI istisna olmaqla)
 - Qeyri-maliyyə qrupu müəssisəsi. Hissə 18-i doldurun
Nonfinancial group entity. Complete Part XVIII.
- Registered deemed-compliant FFI (other than a reporting Model 1 FFI or sponsored FFI that has not obtained a GIIN).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> GiİN əldə etməyən Himayə Olunan FFİ. Hissə 4-ü doldurun. Sponsored FFI that has not obtained a GIIN. Complete Part IV. | <input type="checkbox"/> Azad olunan "start-up" şirkəti. Hissə 19-u doldurun. Excepted nonfinancial start-up company. Complete Part XIX. |
| <input type="checkbox"/> Sənədləşdirilmiş Şərti Əməl Edən, qeydiyyatdan keçməyən yerli bank. Hissə 5-i doldurun. Certified deemed-compliant nonregistering local bank. Complete Part V. | <input type="checkbox"/> Ləğv edilmə və ya müflisləşmə ilə bağlı azad olunan qeyri-maliyyə təşkilati. Hissə 20-ni doldurun. Excepted nonfinancial entity in liquidation or bankruptcy. Complete Part XX. |
| <input type="checkbox"/> Yalnız az dəyərli hesablara malik Şərti Əməl Edən FFİ. Hissə 6-nı doldurun. Certified deemed-compliant FFI with only low-value accounts. Complete Part VI. | <input type="checkbox"/> 501(c) maddəsində nəzərdə tutulan təşkilat. Hissə 21-i doldurun. 501(c) organization. Complete Part XXI. |
| <input type="checkbox"/> Sənədləşdirilmiş Şərti Əməl Edən, Himayə olunan qapalı investisiya qurumu. Hissə 7-ni doldurun. Certified deemed-compliant sponsored, closely held investment vehicle. Complete Part VII. | <input type="checkbox"/> Qeyri-kommersiya təşkilati. Hissə 22-ni doldurun. Nonprofit organization. Complete Part XXII. |
| <input type="checkbox"/> Sənədləşdirilmiş Şərti Əməl edən məhdud müddətli borc investisiya müəssisəsi. Hissə 8-i doldurun. Certified deemed-compliant limited life debt investment entity. Complete Part VIII. | <input type="checkbox"/> Birja səhmlə NFFE və ya açıq Birja səhmlə müəssisənin NFFE törəmə müəssisəsi. Hissə 23-ü doldurun. Publicly traded NFFE or NFFE affiliate of a publicly traded corporation. Complete Part XXIII. |
| <input type="checkbox"/> Sənədləşdirilmiş Şərti Əməl edən investisiya məsləhətçiləri və investisiya menecerləri. Hissə 9-u doldurun. Certified deemed-compliant investment advisors and investment managers. Complete Part IX. | <input type="checkbox"/> Ərazi üzrə azad olunan NFFE. Hissə 24-ü doldurun. Excepted territory NFFE. Complete Part XXIV. |
| <input type="checkbox"/> Təsisçi sənədləşdirilmiş FFİ. Hissə 10-u doldurun. Owner-documented FFI. Complete Part X. | <input type="checkbox"/> Aktiv NFFE. Hissə 25-i doldurun. Active NFFE. Complete Part XXV. |
| <input type="checkbox"/> Məhdudlaşdırılmış distribyutor. Hissə 11-i doldurun. Restricted distributor. Complete Part XI. | <input type="checkbox"/> Passiv NFFE. Hissə 26-ni doldurun. Passive NFFE. Complete Part XXVI. |
| <input type="checkbox"/> İGA-ya əsasən hesabat verməyən FFİ (Model 2 üzrə İGA-ya uyğun olaraq qeydiyyatdan keçmiş Şərti Əməl Edən FFİ hesab olunan FFİ daxil olmaqla). Hissə 12-ni doldurun. Nonreporting IGA FFI (including an FFI treated as a registered deemed-compliant FFI under an applicable Model 2 IGA). Complete Part XII. | <input type="checkbox"/> Azad olunan qarşılıqlı asıl FFI. Hissə 27-ni doldurun. Excepted inter-affiliate FFI. Complete Part XXVII. |
| <input type="checkbox"/> Xarici hökumət, ABŞ hökuməti və ya xarici emitent mərkəzi bank. Hissə 13-ü doldurun Foreign government, government of a U.S. possession, or foreign central bank of issue. Complete Part XIII. | <input type="checkbox"/> Birbaşa hesabat verən NFFE. Direct reporting NFFE. |
| | <input type="checkbox"/> Himayə olunan birbaşa hesabat verən NFFE. Hissə 28-i doldurun. Sponsored direct reporting NFFE. Complete Part XXVIII. |

6. Daimi yaşayış ünvani (küçə, mənzilin nömrəsi, yaxud kənd yerinə poçtun çatdırılma məntəqəsi). Abunə qutusundan və ya vasitəçi ünvandan istifadə etməyin (hüquqi ünvandan başqa).
Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). **Do not use a P.O. box or in-care-of address** (other than a registered address).

| | | | |
|--|---|--|---|
| Səhər, ştat və ya əyalət. Müvafiq olduqda, poçt kodunu daxil edin. City or town, state or province. Include postal code where appropriate. | | Ölkə Country | |
| 7. Poçt ünvani (yuxarıda qeyd ediləndən fərqlənirsə) / Mailing address (if different from above) | | | |
| Səhər, ştat və ya əyalət. Müvafiq olduqda, poçt kodunu daxil edin. City or town, state or province. Include postal code where appropriate. | | Ölkə Country | |
| 8. Teləb olunduğu halda, ABŞ vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (VÖEN) U.S. taxpayer identification number (TIN), if required | 9a <input type="checkbox"/> GiİN GIIN | b <input type="checkbox"/> Xarici VÖEN Foreign TIN | 10. İstinad nömrəsi(ləri) (doldurulma qaydalarına baxın) Reference number(s) (see instructions) |
| Qeyd. Formanın digər hissələrini doldurmağınız və Hissə 29-u imzalamağınız xahiş olunur. Note. Please complete remainder of the form including signing the form in Part XXIX. | | | |

Hissə 25 Aktiv NFFE**PartXXV Active NFFE**39 Mən təsdiq edirəm ki:

I certify that:

- Hissə 1-de müəyyən edilən müəssisə maliyyə institutu olmayan xarici hüquqi şəxsdir;
The entity identified in Part I is a foreign entity that is not a financial institution;
- Belə müəssisənin əvvəlki təqvim ili üçün ümumi gelirin/aktivlərin 50%-dən azı passiv gəlirə aid edilir; və
Less than 50% of such entity's gross income for the preceding calendar year is passive income; **and**
- Belə müəssisə tərefindən aktivlərin 50%-dən az hissəsi passiv gəlir getirən və ya belə gəlirin əldə olunması üçün saxlanılan aktivlərdir. (rüblük qiymətləndirilən passiv aktivlərin ölçülüş orta faizi kimi hesablanmış) (Passiv gəlir anlayışı barədə doldurma qaydalarına baxın).
Less than 50% of the assets held by such entity are assets that produce or are held for the production of passive income (calculated as a weighted average of the percentage of passive assets measured quarterly) (see instructions for the definition of passive income).

Hissə 26 Passiv NFFE**PartXXVI Passive NFFE**

40a Mən təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə maliyyə institutu olmayan (ABŞ-in mülkiyyətində olan investisiya müəssisəsi istisna olmaqla) və birja sahəli NFFE (törəmə müəssisə), ərazi üzrə azad olan NFFE, aktiv NFFE, birbaşa hesabat verən NFFE və ya maliyələşdirilən birbaşa hesabatçı NFFE kimi statusunu təsdiq etməyən xarici hüquqi şəxsdir.
I certify that the entity identified in Part I is a foreign entity that is not a financial institution (other than an investment entity organized in a possession of the United States) and is not certifying its status as a publicly traded NFFE (or affiliate), excepted territory NFFE, active NFFE, direct reporting NFFE, or sponsored direct reporting NFFE.

40b və ya 40cxanalarından uyğun olanı seçin.**Check box 40b or 40c, whichever applies.**

- b Daha sonra təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə əsas ABŞ təsisçisi statusuna malik deyil və ya,
I further certify that the entity identified in Part I has no substantial U.S. owners, or
- c Daha sonra təsdiq edirəm ki, Hissə 1-də müəyyən olunan müəssisə Hisse 30-dakı NFFE-nin hər bir əsas ABŞ təsisçisinin adını, ünvanın və VÖEN-nini təqdim etmişdir.
I further certify that the entity identified in Part I has provided the name, address, and TIN of each substantial U.S. owner of the NFFE in Part XXX.

Hissə 29 Təsdiqname / PartXXIX Certification

Şehv ifadə verməyə görə məsuliyyəti anlayaraq, bildirirəm ki, bu formadakı məlumatı təhlil edərək onun düzgün və tam olduğunu təsdiq edirəm. Daha sonra təsdiq edirəm ki:

- Bu formasının 1-ci sətrində qeyd olunan müəssisə bu formanın aid olduğu bütün gəlirlərin beneficiar sahibidir və bu formadan Fəsil 4-dəki məqsədlər üçün öz statusunu təsdiq etmək üçün istifadə edir və ya 6050W hissəsindəki məqsədlər üçün bu formanı təqdim edən şəxsdir,
- Bu formanın 1-ci hissəsində müəyyən olunan müəssisə ABŞ şəxsi deyil,
- Bu forma aşağıdakı gəlirlərə aiddir: (a) Birleşmiş Ştatlıca ticarət və ya biznes ilə faktiki olaraq əlaqəli olmayan gəlirlər, (b) faktiki olaraq əlaqəli hesab edilən, lakin mənafət vergisi razılışması əsasında vergi cəlb olunmayan gəlirlər, və ya (c) partnyorun gəlirlə bağlı partnyorluqdakı faktiki payı, və
- Broker əməliyyatları və barter mübadilələri üçün beneficiar təlimatlarda müəyyən olunduğu kimi imtiyazlı xarici şəxsdir.

Bundan əlavə, mən bu formanın 1-ci sətrdə qeyd olunan müəssisənin beneficiarı olan hər hansı gəlirə nəzarət edən, belə gəliri qəbul edən və ya saxlayan hər hansı vergi agentinə və yaxud 1-ci sətrdə qeyd olunan müəssisənin beneficiarı olan gəlirdən ödənişlər edə bilən və ya onunla bağlı ödənişləri həyata keçirə bilən hər hansı vergi agentinə təqdim etməyə icazə verirəm.

Əgər bu formada qeyd olunan məlumatlarda hər hansı bir yanlışlıq olarsa 30 gün ərzində yeni formu təqdim edəcəyimi təsdiq edirəm.

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:

- The entity identified on line 1 of this form is the beneficial owner of all the income to which this form relates, is using this form to certify its status for chapter 4 purposes, or is a merchant submitting this form for purposes of section 6050W,
- The entity identified on line 1 of this form is not a U.S. person,
- The income to which this form relates is: (a) not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States, (b) effectively connected but is not subject to tax under an income tax treaty, or (c) the partner's share of a partnership's effectively connected income, and
- For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which the entity on line 1 is the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which the entity on line 1 is the beneficial owner.

I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification on this form becomes incorrect.

Burada imzalayıñ**Sign Here**

beneficiar təsisçi adından imza səlahiyyəti olan şəxsin imzası
Signature of individual authorized to sign for beneficial owner

Cap adı
Print NameTarix(AA-GG-II)
Date (MM-DD-YYYY)

Bununla mən təsdiq edirəm ki bu formanın 1-ci sətrində müəyyən olunan müəssisə adından imza etmək səlahiyyəti daşıyıram.

I certify that I have the capacity to sign for the entity identified on line 1 of this form.