

首次 Beneficial Ownership Information (BOI) 申报

Part I: Reporting Company Information 公司信息

Section 1: Basic Information 基础信息

Company Name 公司名字:			
Trade Name or Doing Business As:			
Type of Filing 申报类型: 1) 首次申报. 2) 修改报告. 3) 更新报告 4) 新获批可豁免申报的实体			
Company Type 公司类型: 1) C Corp. 2) S. Corp. 3) LLC 4) Tax-Exempt Entity 5) Others:			
Current Address 地址:			
Mailing Address 邮寄地址:			
State Registered 注册州:	EIN 税号:	Registration Date 注册日:	
Contact Phone Number 电话:		Email Address 邮箱地址:	

Section 2: Are you qualify for the Inactive Entity exemption? 您公司是否符合inactive entity, 可免申报.

您需要符合以下全部6个条件, 方可免除申报BOI		Yes	No
1) 该实体成立于1/1/2020之前			
2) 该实体未从事主动经营业务。			
3) 该实体未由外国人, 无论是直接还是间接、全部还是部分地拥有。			
4) 该实体在过去的十二个月内未经历所有权变更。			
5) 该实体在过去的十二个月内未发送或接收任何超过1,000美元的资金, 无论是直接还是通过实体或实体附属机构在其名下			
6) 该实体否持有任何类型的资产, 无论是在美国还是国外, 包括在任何公司、有限责任公司或其他类似实体中的任何所有权			

Section 3: Are you qualify for the Tax-exempt Entity exemption? 您公司是否符合Tax-Exempt Entity规定, 可免申报

您只需要符合以下其中一个条件, 即可免除申报BOI		Yes	No
1) 该实体是IRC第501(c)条规定, 并根据IRC第501(a)条获得免税资格的组织。			
2) 该实体是IRC第501(c)条规定, 并根据IRC第501(a)条获得免税资格的组织, 但在过去的180天内失去免税资格。			
3) 该实体是IRC 第527(e)(1)条规定并根据IRC第527(a)条获得免税资格的政治组织。			
4) 该实体是IRC 第4947(a)条第(1)或(2)款描述的信托。			

Part II: Beneficial Owner Information 受益所有人信息

列出的身份文件的图像是必需的。它必须是最新的。当身份证件更新时, 您必须更新受益所有人信息。

#1 BO FinCEN Identifier, if any:					
如果此人有提供 FinCEN Identifier, 只需要填写名字即可。					
BO Name 名字:	Date of Birth 出生日期:	Title 职位:			
与公司的关系:	1) 直接的25%所有权; 2)间接的25%所有权; 3) 实际控制公司				
Currrent Residential Address 住址:					
Valid ID Number 身份文件号码:		ID Type 文件类型:			
Other Info 其他信息:					

#2 BO FinCEN Identifier, if any:					
如果此人有提供 FinCEN Identifier, 只需要填写名字即可。					
BO Name 名字:	Date of Birth 出生日期:	Title 职位:			
与公司的关系:	1) 直接的25%所有权; 2)间接的25%所有权; 3) 实际控制公司				
Currrent Residential Address 住址:					
Valid ID Number 身份文件号码:		ID Type 文件类型:			
Other Info 其他信息:					

#3 #4 或更多Beneficial Owner, 请自行增加表格。

Part III: Company Applicant Information 只有1/1/2024之后 注册的公司需要提供此信息

Company Applicant Name 名字:	
Current Address 地址:	
与公司的关系:	1) 会计师 2) 律师 3) 公司高管 4) 公司员工 5) 其他
Contact Phone Number 电话:	Email Address 邮箱:

Under the penalty of perjury, by my signature below, I certify the information I provided on and in connection with this form is true and correct to the best of my knowledge. I also understand that any false statements or deliberate omissions on this form may subject me to legal responsibility.

Officer Name: _____

Title: _____

Officer Signature: _____

Date: _____