

Complete y presente este formulario si usted es víctima o posible víctima de robo de identidad y desea que el *IRS* identifique su cuenta para que ésta señale toda actividad cuestionable.

Marque solamente uno de los siguientes dos encasillados, si se relaciona con su situación en particular. (Opcional para todos los solicitantes)

- Estoy presentando este formulario en respuesta a una carta o aviso del *IRS*.
- Estoy completando este formulario en nombre de otra persona, tal como un cónyuge u otro familiar fallecido. Usted debe proveer información sobre una posible víctima o una víctima real en las Secciones A, B, y D.

Nota para todos los solicitantes: El incumplimiento de proveer la información requerida en **AMBOS** lados de este formulario **Y** la documentación clara y legible pueden retrasar este proceso.

Sección A—Razón para completar este formulario (Requerido para todos los solicitantes)

Marque solamente **UNA** de las siguientes dos casillas. Usted **TIENE** que proveer la descripción o explicación requerida en las líneas provistas a continuación.

<p>1 <input type="checkbox"/> Yo soy víctima de robo de identidad Y esto está afectando mis registros de los impuestos federales.</p> <p><i>Usted deberá marcar esta casilla si, por ejemplo, su intento de presentar la declaración electrónicamente fue rechazado porque alguien la había presentado ya, utilizando su número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés), o el Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN, por sus siglas en inglés) o si recibió correspondencia o un aviso del IRS indicando que otra persona ha utilizado su número.</i></p> <p>Provea una corta explicación del problema y cómo usted tuvo conocimiento de la situación.</p>	<p>2 <input type="checkbox"/> Yo he experimentado un acontecimiento con mi información personal que puede afectar en un futuro mis registros de los impuestos federales.</p> <p><i>Usted deberá marcar esta casilla si usted ha sido víctima de robo de identidad no relacionada con los impuestos federales, tal como el mal uso de la información de su identificación personal para obtener crédito. Usted también deberá marcar esta casilla si no se ha producido alguna violación de robo de identidad, pero ha experimentado un acontecimiento que podría resultar en robo de identidad, tal como la pérdida o robo de la cartera, billetera, robo en su casa, etcétera.</i></p> <p>Describa brevemente la(s) violación(es) de robo de identidad y/u otros acontecimientos relacionados. Incluya la(s) fecha(s) del (de los) incidente(s).</p>
--	---

Sección B—Información del contribuyente (Requerido para todos los solicitantes)

Apellido del contribuyente	Primer nombre	Inicial	Provea los últimos 4 dígitos del número de Seguro Social (SSN) o número de identificación personal del contribuyente (ITIN) completo
----------------------------	---------------	---------	---

Dirección postal **actual** del contribuyente (*número de apt., suite y calle o Apartado Postal*)

Ciudad	Estado	Código postal (ZIP)
--------	--------	---------------------

Año(s) tributario(s) afectado(s) (<i>Requeridos si usted marcó la casilla 1 en la Sección A anteriormente</i>)	Última declaración de impuestos presentada (año) (<i>Si no tiene requisito de presentar una declaración de impuestos escriba NRF y no conteste las dos siguientes preguntas</i>)
--	--

Dirección indicada en la última declaración de impuestos (*si es la misma que la dirección actual escriba "la misma dirección"*)

Ciudad (<i>de la última declaración de impuestos</i>)	Estado	Código postal (ZIP)
---	--------	---------------------

Sección C—Número(s) de teléfono de contacto (Requerido para todos los solicitantes)

Número telefónico (<i>incluya código de área</i>)	<input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	Mejor(es) hora(s) para llamar
---	--	-------------------------------

Prefero que la comunicación sea en (*seleccione el idioma apropiado*) Inglés Español Otro

Sección D—Documentación requerida (Requerido para todos los solicitantes)

Presente este formulario completado y una fotocopia **clara y legible** de al menos uno de los siguientes documentos para verificar su identidad. Si usted está presentando este formulario a nombre de otra persona, la documentación debe ser de dicha persona. Si es necesario, agrande las fotocopias para que toda la información y fotografías estén claramente visibles.

Marque la casilla correspondiente al (los) documento(s) que está presentando:

- Pasaporte Licencia de conducir Tarjeta de Seguro Social Otra identificación expedida por el gobierno federal o estatal de los EE.UU. válida**

** No presente fotocopias de identificaciones emitidas por el gobierno federal, donde esté prohibido según lo dispuesto en la sección 701 del capítulo 18 del U.S.C. (Código de los Estados Unidos) (por ejemplo, las credenciales oficiales que identifican el empleo federal).

Sección E—Información del representante (Requerido solamente si presenta este formulario a nombre de otra persona)

Si usted está presentando este formulario a nombre de otra persona, usted **tiene** que completar esta sección y adjuntar fotocopias **claras y legibles** de la documentación indicada.

Marque solamente **UNA** de las siguientes cuatro casillas al lado de la razón que corresponda por la cual usted está presentando este formulario.

- El contribuyente ha fallecido y yo soy el cónyuge sobreviviente. *(No se requieren documentos adjuntos)*
- El contribuyente ha fallecido y yo soy el representante nombrado por la corte o el representante personal certificado. Adjunte la copia del certificado de la corte señalando su nombramiento.
- El contribuyente ha muerto y no se ha nombrado un representante por la corte o un representante personal certificado. Adjunte una copia del certificado de defunción o la notificación formal apropiada de la oficina de gobierno correspondiente, informando al pariente más cercano de la muerte de la persona. Indique su relación con el fallecido: _____
- El contribuyente no puede completar este formulario y yo he sido nombrado el custodio o tengo el Poder Legal y Declaración del Representante (POA, por sus siglas en inglés). Adjunte copia de la documentación donde se muestre su nombramiento de custodio, o la autorización del POA. Si usted tiene un POA y tiene un número de Archivo Centralizado de Autorizaciones (CAF, por sus siglas en inglés) asignado por el IRS, anótelos aquí: _____

Nombre del Representante _____

Dirección actual _____

Ciudad _____	Estado _____	Código postal (ZIP) _____
--------------	--------------	---------------------------

Sección F—Declaración y firma bajo pena de perjurio (Requerido para todos los solicitantes)

Bajo pena de perjurio, yo declaro que, a mi leal saber y entender, la información presentada en este formulario es verídica, correcta, completa y presentada en buena fé.

Firma del contribuyente o representante del contribuyente _____	Fecha de la firma _____
---	-------------------------

Instrucciones para presentar este formulario

Presente este formulario con las copias **claras y legibles** de los documentos requeridos, utilizando **UNA** de las siguientes opciones. El enviar por correo **Y** por fax **RESULTARÁ** en el retraso del proceso.

Por Correo	Por FAX
<p>Si usted marcó la Casilla 1 en la Sección A y no puede presentar la declaración electrónica de impuestos, debido a que el número de Seguro Social primario y/o secundario fue utilizado indebidamente, adjunte este formulario a la declaración en papel y preséntela en la oficina del IRS donde usted normalmente presenta. Si usted ya presentó su declaración en papel, presente este formulario junto a los documentos correspondientes, en la oficina del IRS donde usted normalmente presenta. Consulte la sección "Where Do You File" (Donde presentar la declaración de impuestos) en las instrucciones de la declaración o visite IRS.gov y busque el enlace "Where to File", en inglés.</p> <p>Si usted marcó la Casilla 1 en la Sección A y está presentando este formulario en respuesta a un aviso o una carta recibida del IRS, devuelva este formulario y la documentación con una copia del aviso o de la carta a la dirección que aparece en el aviso o carta.</p> <p>Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección A (usted actualmente no tiene ningún asunto relacionado con impuestos), envíe por correo este formulario y la documentación a:</p> <p style="text-align: center;">Internal Revenue Service PO box 9039 Andover MA 01810-0939</p>	<p>Si usted marcó la Casilla 1 en la Sección A y está presentando este formulario en respuesta a un aviso o una carta recibida del IRS y éstos incluyen un número de FAX para responder, envíe por FAX este formulario completado junto con la documentación y una copia del aviso o de la carta a ese número. Incluya una hoja de cubierta para FAX con la palabra "Confidential" (Confidencial). Si no se muestra un número de FAX, siga las instrucciones del aviso o de la carta, para el envío por correo.</p> <p>Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección A (usted actualmente no tiene ningún asunto relacionado con impuestos), envíe este formulario y la documentación por fax al: (855) 807-5720.</p> <p>NOTA: El IRS <i>no inicia</i> comunicación con los contribuyentes por correo electrónico, fax, o a través de herramientas de las redes sociales electrónicas para solicitar información personal o financiera. Reporte cualquier correo electrónico no solicitado que afirme ser del IRS o sitios Web del IRS falsos, a phishing@irs.gov</p> <p>NOTA: Para obtener más información sobre comunicaciones cuestionables supuestamente provenientes del IRS, visite IRS.gov y escriba el término de búsqueda "Fake IRS Communications" (Comunicaciones falsas del IRS, en inglés).</p>

Puede obtener otra información relacionada con el robo de identidad que le puede ser de gran ayuda en www.irs.gov/uac/Identity-Protection. Además, puede obtener información de los locales y las horas de operación de los Centros de Ayuda al Contribuyente en <http://www.irs.gov>, palabras claves: "Local Contacts", disponible en inglés.

Nota: La Comisión Federal de Comercio (FTC, por sus siglas en inglés), es la agencia del gobierno federal principal responsable por la concienciación relacionada con el robo de identidad. El IRS no comparte información sobre los contribuyentes con la FTC. Para más información, incluyendo estrategias para la protección del robo de identidad y recursos disponibles, consulte el sitio web de la FTC, en <http://www.ftc.gov/espanol> (palabras claves: "robo de identidad").

Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites

Nuestra autoridad legal para solicitar la información es la sección 6001 del Título 26 del U.S.C.

El propósito principal de este formulario es proveer un método para informar al IRS sobre asuntos relacionados con el robo de identidad, para que así el IRS pueda documentar tales situaciones en donde las personas son o puedan ser víctimas de robo de identidad. Otros propósitos incluyen el uso en la determinación de la obligación tributaria apropiada y para aliviar la carga de los contribuyentes. La información se puede divulgar solamente según lo dispuesto en la sección 6103 del Título 26 del U.S.C. El facilitar la información en este formulario es voluntario. Sin embargo, si no provee la información, podría ser más difícil el ayudarle a resolver su asunto relacionado con el robo de identidad. Si usted es posible víctima de robo de identidad y no provee la información corroborante necesaria, quizá no podamos identificar su cuenta para así poderle proteger en un futuro. Si usted es víctima de robo de identidad y no provee la información necesaria, le puede ser difícil al IRS determinar su obligación tributaria correcta. Si usted provee información falsa intencionalmente, puede estar sujeto a sanciones penales.

Usted no está obligado a facilitar la información solicitada en un formulario que está sujeto a la Ley de Reducción de Trámites, a menos que el mismo muestre un número de control válido de la *Office of Management and Budget* (Oficina de Administración y Presupuesto u OMB, por sus siglas en inglés). Los libros o registros relativos a un formulario o sus instrucciones deberán ser conservados mientras su contenido pueda ser utilizado en la aplicación de toda ley de Impuestos Internos. Por lo general, las declaraciones de impuestos y la información relacionada con las declaraciones son confidenciales, según lo dispuesto en la sección 6103.

El tiempo estimado para completar esta solicitud de información es un promedio de 15 minutos por cada respuesta. Esto incluye el tiempo que toma en repasar las instrucciones, buscar las fuentes de datos, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y repasar esta solicitud de información. Si tiene algún comentario sobre la exactitud de estos estimados de tiempo o si tiene sugerencias sobre cómo este formulario podría ser más sencillo, comuníquese con el IRS. Puede escribir a: *Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, IR-6526, Washington, DC 20224*. No envíe este formulario a esta dirección. Consulte la primera página de este formulario para obtener las instrucciones sobre cómo presentarlo. No obstante toda otra disposición de ley estipulada, no se le exige a ninguna persona a responder ni tampoco estará sujeta tal persona a ninguna sanción por no cumplir con una solicitud de información que está sujeta a los requisitos de la Ley de Reducción de Trámites, a menos que esa solicitud de información muestre un Número de Control de la OMB válido.