

La casilla marcada abajo es la contestación a su pregunta/llamada del día _____, acerca de su reembolso del Impuesto Federal del año _____.

Le enviamos el/los siguiente(s) reembolso(s) \$ _____, \$ _____, \$ _____ Cheque Depósito Directo

- El Servicio de Correo Postal Federal devolvió su cheque porque no lo pudieron entregar.
- Su cheque no se cobró dentro del año de la fecha que fué emitido, como la ley requiere y ya no puede cobrarse.
- ▶ Si una de las casillas anteriores está marcada, por favor, complete las Secciones I y III de éste formulario y nos lo envía en el sobre adjunto o también puede facsímil el formulario a _____. Nosotros le enviaremos un nuevo cheque dentro de seis semanas de la fecha que recibamos éste formulario.
- Si no recibió el cheque de reembolso, o si lo recibió y se le perdió, se lo robaron o fué destruido, favor de completar las Secciones I, II y III. Envíenos éste formulario en el sobre adjunto o también puede facsímil el formulario a _____.
- ▶ Si no tiene noticias nuestras y pasan seis semanas desde la fecha que usted nos envió el formulario, favor de avisarnos al _____. Si prefiere, puede escribirnos al centro de servicio donde usted presentó su declaración de impuesto.

Sección I

Imprima su nombre(s) actual(es), número de identificación de contribuyente (para individuos es su número de seguro social, para negocios es el número de identificación patronal), y dirección, incluyendo la zona postal. Si presentó una declaración conjunta, escriba los nombres de ambos cónyuges en las siguientes líneas 1 y 2.

| | |
|---|--|
| 1. Su nombre | Número de Identificación del Contribuyente |
| 2. Nombre(s) del cónyuge (si escribe un nombre aquí, el cónyuge tiene que firmar en la línea 14). | Número de Identificación del Contribuyente |
| 3. Calle | Apto. No. Ciudad Estado Zona Postal |

▶ Favor de escribir un número de teléfono donde se le puede localizar entre las 8 a.m. y las 4 p.m. Incluya el código de área. ▶

Código de área Número

▶ Si algunos de los datos mencionados han cambiado desde que presentó su declaración de impuestos, favor de escribir la siguiente información exactamente como aparece en su declaración.

| | |
|--------------|---|
| 4. Nombre(s) | Número(s) de Identificación del Contribuyente |
| Calle | Apto. No. Ciudad Estado Zona Postal |

▶ Si ha presentado un poder notarial autorizando a un representante a recibir su cheque de reembolso, favor de escribir el nombre del representante y la dirección en la parte de abajo.

| | |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| 5. Nombre del representante | 6. Dirección (incluyendo Zona Postal) |
|-----------------------------|---------------------------------------|

| | |
|--|------------------------------|
| 7. Clase de declaración que presentó: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Negocios, Forma _____ <input type="checkbox"/> Otra _____ | Período Tributario: _____ |
| Clase de reembolso que solicitó: <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Depósito Directo (Electrónico) Cantidad: \$ _____ | Fecha de Presentación: _____ |

Sección II

Información Sobre el Reembolso
(Favor de marcar todas las casillas que le aplican a usted)

8. No he recibido mi reembolso. Recibí el cheque de reembolso pero estaba perdido, robado ó destruido.
9. Recibí mi cheque de reembolso y lo endosé (firmé).
- NOTA:** La ley no nos permite que se le reemplace su cheque y si usted lo endosó (firmó) y alguien lo cambió, ya que tal persona no falsificó su firma.
10. He recibido correspondencia sobre la declaración de impuesto. (Incluya una copia si es posible).
- (Favor de darnos la siguiente información si es posible.)**
11. Nombre de su banco y el número de la cuenta donde usted normalmente deposita o cambia sus cheques:
Banco: _____ Número de cuenta: _____
12. a. Si su reembolso fue un depósito directo (electrónico); recibió un Préstamo de Anticipación del Reembolso? SI NO
- b. Anote los números de Ruta de Tránsito (RTN) _____ y los números de cuenta _____ como aparece en su declaración para el/los reembolso(s) que usted no recibió.

Sección III**Certificación**

► Por favor firme mas adelante, **exactamente** como firmó en su declaración. Si este reembolso se debe a una declaración conjunta, necesitamos **ambas** firmas de los cónyuges antes de iniciar una investigación.

Bajo pena de perjurio, Yo declaro que he revisado este formulario, y que según mi mejor conocimiento y creencia, la información es verdadera, correcta, y completa. Yo solicito que me envíen un cheque de reembolso, y si recibo dos reembolsos regresaré uno.

13. Firma (para las declaraciones de negocios, la firma de la persona autorizada para firmar el cheque).

Fecha:

14. Firma del cónyuge, si es requerida (para negocios, incluya el título de la persona que firmó en la línea anterior).

Fecha:

Sección IV**Descripción del Cheque**

(Para el uso del Servicio de Impuestos Internos solamente)

| Número del Anexo | Fecha del Reembolso | Cantidad | Otro (DLN, Cheque/Símbolo, etc.) |
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|

| | | | |
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|
| Número del Anexo | Fecha del Reembolso | Cantidad | Otro (DLN, Cheque/Símbolo, etc.) |
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|

| | | | |
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|
| Número del Anexo | Fecha del Reembolso | Cantidad | Otro (DLN, Cheque/Símbolo, etc.) |
|------------------|---------------------|----------|----------------------------------|

Aviso sobre la ley de Reducción de Trámites — Solicitamos la información sobre este formulario para cumplir con las leyes del Servicio de Impuestos Internos de los Estados Unidos. Usted no está obligado a facilitarnos la información solicitada, porque su cheque de reembolso ya se ha emitido. Sin embargo, sin la información no podremos investigar su reembolso, y posiblemente no lo podremos reemplazar. Usted puede darnos la información que nosotros necesitamos en una carta.

El tiempo que se necesita para completar éste formulario varía dependiendo de las circunstancias individuales. El promedio de tiempo estimado es menos de 5 minutos.

Si tiene comentarios acerca de la exactitud de esta estimación de tiempo o sugerencias para hacer éste formulario más simple, nos gustaría oír de usted. Usted puede escribir al **“Internal Revenue Service, Attention: Tax Products Coordinating Committee Western Area Distribution Center, Rancho Cordova, CA 95743-0001”**.

NO ENVÍE éste formulario a esta oficina. En lugar, use el sobre que le hemos incluido, o envíelo por correo al **“Internal Revenue Service Center”** donde usted presentó su declaración de impuestos.