Formulario **14039** (diciembre de 2022)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

OMB Number 1545-2139

Declaración Jurada sobre el Robo de Identidad

Esta declaración jurada es para las **víctimas** de robo de identidad. Para evitar retrasos, no utilice este formulario si ya presentó un Formulario 14039 (sp) para este incidente. El proceso del *IRS* para ayudar a las víctimas que seleccionan la **Casilla 1** de la **Sección B** que se indica a continuación se explica en <u>irs.gov/asistenciaalasvictimas</u>. **Obtenga un** *IP PIN*: Alentamos a todos a participar en el programa del Número de Identificación Personal para la Protección de la Identidad (*IP PIN*, por sus siglas en inglés). Si no tiene un *IP PIN* puede obtener uno visitando <u>irs.gov/soliciteippin</u>. Si no puede hacerlo en línea, puede programar una cita en el <u>Centro de Asistencia al Contribuyente (en inglés)</u> más cercano llamando al 844-545-5640. O, si usted es elegible, puede utilizar el Formulario 15227(en-sp) (PDF) del *IRS* para solicitar un *IP PIN* por correo o fax, también disponible

en <u>irs.gov/soiiciteippin</u> .						
Sección A - Marque las siguientes casil (Requerido para todos los declarantes)	las en esta sección que se aplica	n a la s	ituación específica	que está informand	o	
1. Yo presento este Formulario 1403	9 (sp) para mí					
2. Yo presento este Formulario 14039 (sp) en respuesta a un "Aviso" o "Carta" recibido del <i>IRS</i>						
 Proporcione el(los) número(s) del "Aviso" o "Carta" en la <u>línea a la derecha</u> 						
Marque la casilla 1 en la Seccio	ón B y vea las instrucciones especia	ales sob	ore el envío por corre	o y fax al dorso de es	ste formulario.	
•	9 (sp) en nombre de mi "hijo depen F de este formulario. No utilice este ar los impuestos; esto no es robo de	e formu	ario si la identidad d		izó indebidamente por un	
4. Yo presento este Formulario 1403Complete las Secciones A a la	` ' '	iva o fa	llecida <i>(aparte de mi h</i>	ijo(a) dependiente o pari	ente dependiente)	
Sección B — Cómo me afecta (Requerio identificación personal del contribuyente (l		mero d	e Seguro Social (SSI	N, por sus siglas en in	nglés) o el número de	
Marque todas las casillas que se aplican a un Formulario 14039 (sp) por el mismo inc	idente, no tiene que presentar otro	Formula	ario 14039 (sp).		na presentado anteriormente	
•	nado de manera fraudulenta/incorre		•			
Mi SSN o ITIN se utilizó de manera fraudulenta para propósitos de empleo						
No sé si alguien utilizó mi inforr		•	manora fraudulont	noro vo sov una v	íctima do robo do identidad	
fechas pertinentes. Si es necesario, adju	nte momacion u nojas adicionales					
Sección C - Nombre e Información de c	ontacto de la víctima de robo de i	dentida	ad (Requerido)			
Apellido de la víctima	Primer nombre		Inicial del segundo nombre	Número de identificación del contribuyente (Proporcione los 9 dígitos del SSN o ITIN)		
Dirección postal actual (número de apartamento, suite y calle o Apartado Postal) Si ha fallecido, por favor proporcione la última dirección conocida		Ciuda	d actual	Estado	Código postal (<i>ZIP</i>)	
Dirección utilizada en la última declaración de impuestos presentada (Si es diferente de la "Actual")		1	d (en la última declarad juestos presentada)	sión Estado	Código postal (ZIP)	
Número de teléfono con el código de área				Mejor(es) hora	a(s) para llamar	
Número de teléfono de la casa Número de teléfono celular						
Idioma en el que desea que nos comun	iquemos con usted Inglés	Г	Español	Otro		
Sección D – Información de la cuenta tr impuestos) y las declaraciones afectada		•		•	a declaración de	
No tuve requisitos de presentación	ni presenté una declaración de n	o decla	rante	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
── . Nombres utilizados en la última declara	ación de impuestos presentada					
La última declaración de impuestos pre	<u> </u>	claración	de impuestos)			
¿Qué año(s) tributario(s) cree que se af citar la declaración de impuestos de 2020	ectó o afectaron por el robo de id	entida	d relacionado con l	•		
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	, 3	,,,		,	
Envíe este formulario debidamente com	npletado a la dirección de correo	o al nú	mero de fax propor	cionado en el dorso	de este formulario.	

Sección E – Declaración y firma bajo pena de perjurio (requerido)			
Bajo pena de perjurio, yo declaro que, a mi leal saber y entender, la informacion hecha de buena fe.	ón presentada en este Formulario 14039 (sp) es verídica, correcta, completa y		
Firma del contribuyente, representante, custodio, padre, madre o tutor	Fecha de la firma		
Sección F - Información del representante, custodio, padre, madre o tuto	r (requerido si completa el Formulario 14039 (sp) a nombre de otra persona)		
Marque solamente UNA de las siguientes cinco casillas al lado de la razón po	r la cual usted presenta este formulario		
 1. El contribuyente ha fallecido y yo soy el cónyuge sobreviviente No se requieren anexos, incluyendo el certificado de defunción. 			
 2. El contribuyente ha fallecido y yo soy el representante nombrado Adjunte una copia del certificado de la corte mostrando su nombrar 			
muerte del difunto.	inte por la corte o un representante personal certificado nal de una oficina gubernamental que informa al familiar más cercano de la re/Madre/Tutor Legal		
 4. El contribuyente no puede completar este formulario y yo soy el contribuyente según el Formulario 2848 (sp), Poder Legal y Decl Adjunte una copia de la documentación mostrando su nombramier Si usted tiene un número de Archivo Centralizado de Autorizaci de nueve dígitos: 	aración del Representante		
5. La persona es mi hijo(a) dependiente o mi pariente dependiente Al marcar esta casilla y firmar a continuación, usted indica que es un presentar un documento legal en nombre del dependiente. Indique su relación con la persona: Fiduciario según el Formulario 56 del IRS, Aviso sobre la relación.			
Nombre del Representante			
Apellido Primer nombre	Inicial del segundo nombre		
Dirección postal actual del Representante (Ciudad, pueblo o apartado postal, e	stado y Código postal (ZIP))		
Número de teléfono del Representante			
Instrucciones para presentar este formulario			
Envíe este formulario debidamente completado y firmado al <i>IRS</i> por correo o ayudarle. En la Sección C de este formulario, asegúrese de anotar el número			
 Ayúdenos a evitar retrasos: No utilice este formulario si ya ha presentado un Formulario 14039 (sp) p Elija un método de enviar este formulario por correo o por fax, no ambos Proporcione fotocopias claras y legibles de cualquier información adicion Envíe la declaración de impuestos original a la oficina del <i>IRS</i> donde ustre dirección postal o número de fax para presentar una declaración de impuestos 	al que puede elegir proporcionar. ed normalmente presenta su declaración de impuestos. No utilice la siguiente		
Enviar por correo	Enviar por fax		
 Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección A en respuesta a un aviso o carta recibido del IRS, devuelva este formulario y si es posible, una copia del aviso o carta a la dirección que se encuentra en el aviso o carta. Si usted marcó la Casilla 1 o 2 en la Sección B del Formulario 14039 (sp) y no puede presentar su declaración impuestos electrónicamente porque su SSN/ITIN, el de su cónyuge o de su dependiente fue utilizado indebidamente, adjunte este Formulario 14039 (sp) a su declaración de impuestos en papel y envíelos a la oficina del IRS donde usted normalmente presenta su declaración de impuestos. Todos los demás deben enviar por correo este formulario a: 	 Siempre incluya una hoja de portada marcada "Confidencial". Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección A del Formulario 14039 (sp) y envía este formulario en respuesta a un aviso o carta recibido del IRS. Si se proporciona un número de fax, debe enviarlo allí. Si no se muestra un número de fax en el aviso o carta, siga las instrucciones de envío por correo en el aviso o carta. Para todos los demás, envíe este formulario por fax libre de cargos al: 855-807-5720 		
Todos los demás deben enviar por correo este formulario a: Department of the Treasury Internal Revenue Service	333 301 3129		

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 una posible víctima de robo de identidad y no provee la información corroborante necesaria, quizá no podamos colocar un marcador en 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 in

Fresno, CA 93888-0025