

Form 14039-B (SP) (agosto de 2020)	Department of the Treasury - Internal Revenue Service Declaración Jurada sobre el Robo de Identidad de un Negocio	OMB Number 1545-2139
--	---	-------------------------

Complete y presente este formulario si sospecha que su entidad de negocio, caudal hereditario, fideicomiso u organización exenta, ha sido víctima de robo de identidad. Si nunca solicitó un Número de Identificación del Empleador (EIN) pero ha comenzado a recibir avisos para un negocio a su nombre, no complete este formulario. En su lugar, presente el Formulario 14039 (SP), *Declaración Jurada sobre el Robo de Identidad*, bajo su Número de Seguro Social (SSN), Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN) o Número de Identificación del Contribuyente en proceso de Adopción (ATIN).

Nota: El no proporcionar la documentación requerida con un Formulario 14039-B debidamente firmado puede demorar su tramitación.

Sección A - Información de mi Negocio

1. Nombre legal de la entidad	2. Fecha aproximada de su fundación	3. Número de Identificación del Empleador (EIN)
-------------------------------	-------------------------------------	---

4a. Dirección **actual** del negocio (apartamento, número de suite y calle o Apartado Postal)

4b. Ciudad	4c. Estado	4d. Código Postal
------------	------------	-------------------

5. Formularios de impuestos afectados	6. Años/Trimestres tributarios afectados
---------------------------------------	--

7. Nombres bajo los cuales se conocía esta entidad antes (si se aplica)

8. Marque solo **UNO** de los siguientes encasillados

☐ Este EIN **está Activo** actualmente (en el negocio)

☐ Este EIN **No está Activo** actualmente (si las operaciones cesaron, proporcione el año/trimestre tributario de la declaración final presentada)

9. Marque aquí si usted no tuvo la obligación de presentar una declaración de impuestos para el año/trimestre en el que informa el robo de identidad ☐

Sección B - Razón para presentar el Formulario 14039-B (SP)

Proporcione una explicación detallada del incidente de robo de identidad. Adjunte una hoja adicional si es necesario

Sección C - Información de la persona que presenta este Formulario

1. ¿Cuál es su posición con la entidad de negocio/organización exenta que se muestra a continuación? (Debe tener la autoridad legal para actuar en nombre de la entidad y recibir información de la declaración de impuestos conforme al IRC 6103)

☐ Yo soy un funcionario o director de esta sociedad anónima/organización exenta	☐ Yo soy un dueño único
☐ Yo soy el único miembro de una compañía de responsabilidad limitada	☐ Yo soy un socio único
☐ Yo soy el socio gestor de una compañía de responsabilidad limitada con varios miembros	
☐ Yo soy el albacea, administrador, representante personal, fiduciario o fideicomisario de un caudal hereditario o fideicomiso	
☐ Otro (describa)	

2. Su nombre	3. Su número de Identificación del Contribuyente (su SSN o ITIN de 9 dígitos)
--------------	---

4. Su dirección postal (si es diferente de la dirección del negocio)

5. Número de teléfono (incluya el código de área) ☐ Casa ☐ Trabajo ☐ Celular	6. Mejor hora para llamarle
---	-----------------------------

EEA

www.irs.gov

Form **14039-B (SP)** (Rev. 8-2020)