

**Sección A – Seleccione una de las casillas a continuación**

1. No soy dueño de un negocio y no he solicitado un Número de identificación del empleador (*EIN*, por sus siglas en inglés) pero recibo avisos del *IRS* para un negocio desconocido, registrado bajo mi nombre con un *EIN* asignado. Sigo las guías en [www.irs.gov/notmyein](http://www.irs.gov/notmyein)

El *EIN* de nueve dígitos que informo es

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Complete las Secciones C, D y F

2. Sospecho que la entidad comercial, caudal hereditario, fideicomiso u organización exenta indicada en la Sección B es una víctima de robo de identidad

Complete las Secciones B, C, D, E y F

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

**Sección B - Información de mi negocio**

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

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 anteriores bajo los cuales se conocía a esta entidad (*si se aplica*)

8. Marque solo **UNA** de las siguientes casillas

- 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. Si su negocio no estaba obligado a presentar una declaración de impuestos para el año/trimestre en el que informa el robo de identidad, marque esta casilla

**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? (*Usted debe tener la autoridad legal para actuar en nombre de la entidad y recibir información de la declaración de impuestos conforme al IRC 6103*)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> No corresponde, marqué la <b>casilla 1 en la Sección A</b>   | <input type="checkbox"/> Yo soy un funcionario o director de esta sociedad anónima/organización exenta |
| <input type="checkbox"/> Yo soy el único miembro de una compañía de responsabilidad limitada  | <input type="checkbox"/> Yo soy un dueño único   |
| <input type="checkbox"/> Yo soy el socio gestor de una compañía de responsabilidad limitada con varios miembros                                       | <input type="checkbox"/> Yo soy un socio único   |
| <input type="checkbox"/> Yo soy el albacea, administrador, representante personal, fiduciario o fideicomisario de un caudal hereditario o fideicomiso |  |
| <input type="checkbox"/> Otro ( <i>describa</i> ) _____   |  |

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

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

5. Número de teléfono ( <i>incluya el código de área</i> )	<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Trabajo	<input type="checkbox"/> Celular	6. Mejor hora para llamarle
--	-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

**Sección D – Razón para presentar este Formulario (Requerido)**

Proporcione una breve explicación con las fechas relevantes. Si es necesario, adjunte información y/o páginas a este formulario