

# Poder Legal y Declaración del Representante

► **Sus respuestas deberán estar en inglés.**

► **Visite [www.irs.gov/Form2848SP](http://www.irs.gov/Form2848SP) para obtener las instrucciones y la información más reciente.**

**For IRS Use Only**

Received by: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_

Function \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Parte I Poder Legal** **Precaución:** Cada contribuyente tiene que completar un Formulario 2848(SP) por separado. El Formulario 2848(SP) no se reconocerá para ningún otro propósito aparte de la representación ante el IRS.

**1 Información sobre el contribuyente.** El contribuyente tiene que firmar y fechar este formulario en la línea 7 de la página 2.

Nombre y dirección del contribuyente _____	Número(s) de identificación del contribuyente _____
	Número de teléfono durante el día _____ Número de plan (si corresponde) _____

por la presente nombra al (a los) siguiente(s) representante(s) como apoderado(s):

**2 El (Los) representante(s) tiene(n) que firmar y fechar este formulario en la Parte II de la página 2.**

Nombre y dirección _____	Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____
Marque si quiere que este representante reciba copias de avisos y comunicaciones <input type="checkbox"/>	Marque si ha cambiado su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/>
Nombre y dirección _____	Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____
Marque si quiere que este representante reciba copias de avisos y comunicaciones <input type="checkbox"/>	Marque si ha cambiado su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/>
Nombre y dirección _____	Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____
(Nota: El IRS envía copias de avisos y comunicaciones a sólo dos representantes.)	Marque si ha cambiado su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/>
Nombre y dirección _____	Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____
(Nota: El IRS envía copias de avisos y comunicaciones a sólo dos representantes.)	Marque si ha cambiado su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/>

para representar al contribuyente ante el Servicio de Impuestos Internos y realizar las siguientes acciones:

**3 Acciones autorizadas (usted está obligado a completar esta línea 3).** Con excepción de las acciones descritas en la línea 5b, yo autorizo a mi(s) representante(s) a recibir e inspeccionar mi información confidencial tributaria y realizar acciones que yo pueda llevar a cabo con respecto a los asuntos tributarios descritos a continuación. Por ejemplo, mi(s) representante(s) tendrá(n) la autoridad para firmar todo acuerdo, consentimientos o documentos similares (vea las instrucciones para la línea 5a para autorizar a un representante a que firme una declaración).

Descripción del asunto (Ingreso, Empleo, Nómina, de Uso y Consumo, Herencia, Regalo, Informante, Disciplina del Profesional, Carta Privada sobre una Decisión Tributaria (PLR, por sus siglas en inglés), Ley de Libertad de Información (FOIA, por sus siglas en inglés), Multa Civil, Pago por Responsabilidad Compartida conforme a la sección 4980H, etcétera) (vea las instrucciones)	Número del Formulario Tributario (1040, 941, 720, etc.) (si corresponde)	Año(s) o Período(s) (si corresponde) (vea las instrucciones)

**4 Uso específico no registrado en el Archivo Centralizado de Autorizaciones (CAF, por sus siglas en inglés).** Si el poder legal es para un uso particular que no se registra en el CAF, marque este recuadro. Vea Línea 4. **Uso específico no registrado en el CAF**, en las instrucciones . . . . .

**5a Acciones adicionales autorizadas.** Además de las acciones listadas en la línea 3 anteriormente, yo autorizo a mi(s) representante(s) llevar a cabo las siguientes acciones (para más información, vea las instrucciones para la línea 5a):

- Acceder a mis archivos en el IRS por medio de un Proveedor Intermediario de Servicios;  Autorizar la divulgación a terceros;
- Sustituir o añadir representante(s);  Firmar la declaración; \_\_\_\_\_

Otras acciones autorizadas: \_\_\_\_\_