

**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 (*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 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*)

No corresponde, marque la **casilla 1 en la Sección A**  Yo soy un funcionario o director de esta sociedad anónima/organización exenta

Yo soy el único miembro de una compañía de responsabilidad limitada  Yo soy un dueño único

Yo soy el socio gestor de una compañía de responsabilidad limitada con varios miembros  Yo soy un socio único

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

**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