

Esta declaración jurada es para las víctimas de robo de identidad. No utilice este formulario si ya presentó un Formulario 14039 (sp).

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 irs.gov/asistenciaalavictimas. 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 irs.gov/soliciteippin. Si no puede hacerlo en línea, puede programar una cita en el **Centro de Asistencia al Contribuyente (en inglés)** más cercano llamando al 844-545-5640. O, si usted es elegible, puede utilizar el Formulario 15227 (PDF) del IRS para solicitar un **IP PIN** por correo o fax.

Sección A - Marque las siguientes casillas en esta sección que se aplican a la situación específica que está informando
(Requerido para todos los declarantes)

- 1. Yo presento este Formulario 14039(SP) para mí.
- 2. Yo presento este Formulario 14039(SP) en respuesta a un "Aviso" o "Carta" recibido por correo del IRS.
 - Por favor proporcione el(los) número(s) del "Aviso" o "Carta" en la **línea a la derecha** _____
 - Por favor marque la casilla 1 en la **Sección B** y vea las instrucciones especiales sobre el envío por correo y fax al dorso de este formulario.
- 3. Yo presento este Formulario 14039(SP) en nombre de mi "hijo dependiente" o "pariente dependiente."
 - Por favor complete la **Sección E** al dorso de este formulario.
- 4. Yo presento este Formulario 14039(SP) en nombre de otra persona (*aparte de mi hijo(a) dependiente o pariente dependiente.*)
 - Por favor complete la **Sección E** al dorso de este formulario.

Sección B - Razón para completar este formulario (Requerido)

Marque solamente **UNA** de las siguientes casillas que se aplican a la persona indicada en la **Sección C** a continuación. Si el contribuyente en la "Sección C" ha presentado anteriormente un Formulario 14039(SP) ante el IRS para el (los) mismo(s) año(s) tributario(s) afectado(s), no tiene que presentar otro Formulario 14039(SP).

- 1. Alguien utilizó mi información para presentar los impuestos, incluso ser reclamado(a) incorrectamente como un dependiente
- 2. No sé si alguien ha utilizado mi información para presentar los impuestos, pero yo soy una víctima de robo de identidad

Por favor proporcione una explicación del asunto de robo de identidad, cómo se relaciona con su cuenta tributaria, cómo se dio cuenta de ello y proporcione las fechas pertinentes. Si es necesario, por favor adjunte información u hojas adicionales a este formulario.

Sección C - Nombre e Información de contacto de la víctima de robo de identidad (Requerido)

| | | | |
|------------------------|---------------|----------------------------|--|
| Apellido de la víctima | Primer nombre | Inicial del segundo nombre | Número de identificación del contribuyente (Por favor proporcione los 9 dígitos del seguro social (SSN)) |
|------------------------|---------------|----------------------------|--|

Dirección postal actual (número de apartamento, suite y calle o Apartado Postal) Si ha fallecido, por favor proporcione la última dirección conocida.

| | | |
|---------------|--------|---------------------|
| Ciudad actual | Estado | Código postal (ZIP) |
|---------------|--------|---------------------|

| | |
|--|---|
| Año(s) tributario(s) en el(los) que experimentó el robo de identidad (si no lo(s) conoce, escriba "Desconocido" en una de las casillas a continuación) | Último año que presentó una declaración |
|--|---|

| | |
|---|--|
| Dirección utilizada en la última declaración de impuestos presentada (Si es diferente de la "Actual") | Nombres utilizados en la última declaración de impuestos presentada (Si es diferente del "Actual") |
|---|--|

| | | |
|---|--------|---------------------|
| Ciudad (en la última declaración de impuestos presentada) | Estado | Código postal (ZIP) |
|---|--------|---------------------|

| | |
|--|-------------------------------|
| Número de teléfono con el código de área (Opcional) Si ha fallecido, por favor indique "Fallecido" | Mejor(es) hora(s) para llamar |
|--|-------------------------------|

Idioma en el que desea que nos comuniquemos con usted Inglés Español

Sección D - Declaración y firma bajo pena de perjurio (Requerido)

Bajo pena de perjurio, yo declaro que, a mi leal saber y entender, la información presentada en este Formulario 14039(SP) es verídica, correcta, completa y hecha de buena fé.

| | |
|---|-------------------|
| Firma del contribuyente, representante, custodio, padre o tutor | Fecha de la firma |
|---|-------------------|

Envíe este formulario debidamente completado a la dirección de correo o al número de FAX proporcionado en el dorso de este formulario.