

(Diciembre de 2021)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service► Visite www.irs.gov/Form9000SP para obtener la información más reciente.Attachment
Sequence No. **77**

Nombre del contribuyente que opta por recibir comunicaciones escritas por medios de comunicación alternativos		Número de Seguro Social	
Escriba su Dirección Únicamente si Presenta este Formulario por Sí Solo y No con su Declaración de Impuestos	Dirección actual (número y calle). Si tiene un apartado postal, vea las instrucciones.		Número de apartamento
	Ciudad o pueblo, estado o provincia, país y código postal (ZIP). Si es una dirección extranjera, también complete los espacios siguientes.		
	Nombre del país extranjero	Provincia/estado/condado extranjero	Código postal extranjero

1 Yo opto por recibir comunicación escrita del *IRS* en el siguiente formato accesible. Marque sólo un recuadro. Los formularios con más de un recuadro marcado no serán tramitados.

- 00 Imprenta estándar (cancela la elección previa)
- 01 Letra de imprenta grande
- 02 Braille
- 03 Audio (*MP3*)
- 04 Archivo de texto sin formato (*TXT*)
- 05 Archivo listo para braille (*BRF*)

Nota: También recibirá una copia en imprenta estándar.

Firme Aquí Únicamente si Presenta este Formulario por Sí Solo y No con su Declaración de Impuestos	Su firma	Fecha

Para el Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites, vea las instrucciones.

Form **9000(SP)** (12-2021)