

01899954671 James & Karen Q. Hinds 22 Boulder Street Hanson, CT 00000-7253 Aviso CP31(PR) Año Contributivo 2006

Fecha de Aviso 16 de junio de 2008 Número de Seguro Social 999-99-9999 Para Comunicarse con Nosotros

Teléfono: 1-800-829-8374

Su Número de Identificación al Llamar 1234

Página 1 de 2

Mensaje sobre su Formulario 1040 correspondiente al año 2006

Su cheque de reintegro fue devuelto a nuestra oficina

Su cheque de reintegro correspondiente al Formulario 1040 del año 2006 se le envió a usted a la dirección indicada arriba, pero éste fue devuelto a nuestra oficina ya que el Servicio Postal de los Estados Unidos no pudo entregarlo. Usted necesita actualizar la información sobre su dirección para que podamos enviarle su cheque de reintegro a usted.

Qué usted debe hacer

Actualice su dirección realizando una de las siguientes:

- Acceda a www.irs.gov y pulse sobre "Where's my refund?" (¿Dónde está mi reembolso?), en inglés. Usted necesitará su número de seguro social, estado civil para efectos de la declaración y la cantidad de su reembolso para poder completar el cambio de su dirección en línea.
- Llámenos al 1-800-829-8374.
- Complete la sección sobre su información de contacto, sepárela y devuélvala a nosotros en el sobre adjunto. Asegúrese de incluir la firma y el número de seguro social válido para cada uno de los cónyuges.

Información adicional

- Visite www.irs.gov/cp31. Esta información está disponible en inglés.
- Conserve este aviso para sus registros.

Continúa al dorso...



Información Nueva de Contacto

Internal Revenue Service P.O. BOX 444 HOLTSVILLE, NY 11742-0444 01899954671

James & Karen Q. Hinds	Aviso	CP31(PR)
22 Boulder Street	Fecha de Aviso	16 de junio de 2008
Hanson, CT 00000-7253	Número de Seguro	Social 999-99-9999

Firma Número de seguro social

Firma del cónyuge Número de seguro social

Dirección actual

Ciudad Estado País Código postal (ZIP) \square a.m.

Número telefónico primario Mejor hora para comunicarnos con usted

□a.m.

□ p.m.

□ p.m.

Número telefónico secundario Mejor hora para comunicarnos con usted

0000 0000000 00000000 0000000 0000

Año Contributivo 2006 Fecha de Aviso 16 de junio de 2008 Número de Seguro Social XXX-XX-9999 Página 2 de 2

Información adicional —continuación

Se nos requiere enviar una copia de este aviso a usted y una copia a su cónyuge. Cada copia contiene la misma información sobre su cuenta conjunta. Por favor, note: Sólo se emitirá un reembolso.

Si necesita ayuda, por favor, comuníquese con nosotros.