Formulario **14039** (septiembre de 2023)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

OMB Number 1545-2139

Declaración Jurada sobre el Robo de Identidad

Esta declaración jurada es para las **víctimas** de robo de identidad. Para evitar retrasos, no utilice este formulario si ya presentó un Formulario 14039 (sp) para este incidente. El Formulario 14039 (sp) puede ser completado en línea en https://apps.irs.gov/app/digital-mailroom/dmaf/f14039/ (en inglés).

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

Sección A - Marque las siguientes casil (Requerido para todos los declarantes)	las en esta sección que se aplica	n a la s	situación específica	que está inf	ormando		
1. Yo presento este Formulario 1403	9 (sp) para mí o mi dependiente qu	ien pre	senta una declaració	n de impuest	os.		
2. Yo presento este Formulario 14039 (sp) en respuesta a un "Aviso" o "Carta" recibido del <i>IRS</i>							
Proporcione el(los) número(s) del "Aviso" o "Carta" en la <u>línea a la derecha</u>							
 Marque la casilla 1 en la Seccio 	όn Β y vea las instrucciones especi	ales sol	bre el envío por corre	eo y fax al doi	so de este fo	rmulario.	
•	(sp) en nombre de mi "hijo dependio F de este formulario. No utilice esta ar los impuestos; esto no es robo de	e formu	lario si la identidad d				
4. Yo presento este Formulario 1403Complete las Secciones A a la		viva o fa	illecida <i>(aparte de mi h</i>	nijo(a) dependie	nte o pariente d	dependiente)	
Sección B — Cómo me afecta (Requerio identificación personal del contribuyente (l		mero d	e Seguro Social (SS	N, por sus sig	ılas en inglés)) o el número de	
Marque todas las casillas que se aplican a un Formulario 14039 (sp) por el mismo inc 1. Sé que alguien utilizó mi inform	idente, no tiene que presentar otro	Formul	ario 14039 (sp).		·	esentado anteriormente	
☐ Yo/mi dependiente fui/fue reclar	nado de manera fraudulenta/incorre	ecta cor	no un dependiente				
Mi SSN o ITIN se utilizó de manera fraudulenta para propósitos de empleo							
2. No sé si alguien utilizó mi inforr		•		ro sov víctim	a de robo de	a identidad	
Proporcione una explicación del asunto	•		• •	•			
Sección C - Nombre e Información de c	ontacto de la víctima de robo de i	identid	ad (Requerido)				
Apellido de la víctima	Primer nombre		Inicial del segundo nombre		nero de identificación del contribuyente porcione los 9 dígitos del SSN o ITIN)		
Dirección postal actual (número de apartamento, suite y calle o Apartado Postal) Si ha fallecido, por favor proporcione la última dirección conocida		Ciuda	Ciudad actual		0	Código postal (ZIP)	
Dirección utilizada en la última declaración de impuestos presentada (Si es diferente de la "Actual")		Ciudad (en la última declaración de impuestos presentada)		ción Estad	0	Código postal (ZIP)	
Número de teléfono con el código de área			•		Mejor(es) hora(s) para llamar		
Número de teléfono de la casa Número de teléfono ce			elular				
ldioma en el que desea que nos comun	iquemos con usted 🔲 Inglés		_ Español _	Otro			
Sección D – Información de la cuenta tr impuestos) y las declaraciones afectad						claración de	
No estaba obligado a presentar una	declaración o presenté una decl	araciór	n sin información d	e ingresos			
Nombres utilizados en la última declara	ación de impuestos presentada						
La última declaración de impuestos pre	sentada (año que se muestra en la de	claraciór	n de impuestos)				
¿Qué año(s) tributario(s) cree que se af citar la declaración de impuestos de 2020							
Envíe este formulario debidamente con	pletado a la dirección de correo	o al nú	mero de fax propor	rcionado en e	el dorso de e	ste formulario.	

Sección E – Declaración y firma bajo pena de perjurio (requerido)					
Bajo pena de perjurio, yo declaro que, a mi leal saber y entender, la informacionecha de buena fe.	ón presentada en este Formulario 14039 (sp) es verídica, correcta, completa y				
Firma del contribuyente, representante, custodio, padre, madre o tutor	Fecha de la firma				
Sección F - Información del representante, custodio, padre, madre o tuto	r (requerido si completa el Formulario 14039 (sp) a nombre de otra persona)				
Marque solamente UNA de las siguientes cinco casillas al lado de la razón po	r la cual usted presenta este formulario				
 1. El contribuyente ha fallecido y yo soy el cónyuge sobreviviente No se requieren anexos, incluyendo el certificado de defunción. 					
 2. El contribuyente ha fallecido y yo soy el representante nombrado Adjunte una copia del certificado de la corte mostrando su nombrar 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
muerte del difunto.	nal de una oficina gubernamental que informa al familiar más cercano de la				
4. El contribuyente no puede completar este formulario y yo soy el contribuyente según el Formulario 2848 (sp), Poder Legal y Decl. Adjunte una copia de la documentación mostrando su nombramien	aración del Representante				
5. La persona es mi hijo(a) dependiente o mi pariente dependiente Al marcar esta casilla y firmar a continuación, usted indica que es un presentar un documento legal en nombre del dependiente. Indique su relación con la persona: Padre/madre, Tuto Fiduciario según el Formulario 56 del IRS, Aviso sobre la relacion					
Nombre del Padre/Representante Apellido Primer nombre	Inicial del segundo nombre				
Dirección postal actual del Padre/Representante (Ciudad, pueblo o apartado p					
Número de teléfono del Padre/Representante					
Instrucciones para presentar este formulario					
Envíe este formulario debidamente completado y firmado al <i>IRS</i> por correo o ayudarle. En la Sección C de este formulario, asegúrese de anotar el número					
Ayúdenos a evitar retrasos:					
 No utilice este formulario si ya ha presentado un Formulario 14039 (sp) p Elija un método para enviar este formulario, ya sea en línea (método pref 					
Proporcione fotocopias claras y legibles de cualquier información adicion					
	ed normalmente presenta su declaración de impuestos. No utilice la siguiente				
En línea (Método preferido)	Enviar por correo				
https://apps.irs.gov/app/digital-mailroom/dmaf/f14039/ (en inglés)	Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección A en respuesta a un aviso o carta				
Enviar por fax	recibido del <i>IRS</i> , devuelva este formulario y si es posible, una copia del aviso o carta a la dirección que se encuentra en el aviso o carta.				
Siempre incluya una hoja de portada marcada "Confidencial".	Si usted marcó la Casilla 1 o 2 en la Sección B del Formulario 14039 (sp) y no				
Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección A del Formulario 14039 (sp) y envía este formulario en respuesta a un aviso o carta recibido del <i>IRS</i> . Si se proporciona un número de fax, debe enviarlo allí.	puede presentar su declaración impuestos electrónicamente porque su SSN/ITIN, o el de su cónyuge o de su dependiente fue utilizado indebidamente, adjunte este Formulario 14039 (sp) al dorso de la declaración de impuestos en papel y envíelos a la oficina del IRS donde usted normalmente presenta su declaración de impuestos.				
Si no se muestra un número de fax en el aviso o carta, siga las instrucciones de	Todos los demás correos puede enviarlos a:				

Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites

Nuestra autoridad legal para solicitar la información es la sección 6001 del Título 26 del U.S.C. El propósito principal de este formulario es proveer un método para informar al IRS sobre asuntos relacionados con el robo de identidad, para que así el IRS pueda documentar tales situaciones en donde las personas son o puedan ser víctimas de robo de identidad. Otros propósitos incluyen el uso en la determinación de la obligación tributaria apropiada y para aliviar la carga de los contribuyentes. La información se puede divulgar solamente según lo dispuesto en la sección 6103 del Título 26 del U.S.C. El facilitar la información en este formulario es voluntario. Sin embargo, si no provee la información, podría ser más difícil el ayudarle a resolver su asunto relacionado con el robo de identidad. Si usted es una posible víctima de robo de identidad y no provee la información encesaria, quizá no podamos colocar un marcador en su cuenta para así poderle proteger en un futuro. Si usted es víctima de robo de identidad y no provee la información necesaria, quizá no podamos colocar un marcador en su cuenta para así poderle proteger en un futuro. Si usted es víctima de robo de identidad y no provee la información necesaria, quizá no podamos colocar un marcador en su cuenta para así poderle proteger en un futuro. Si usted es víctima de robo de identidad y no provee la información necesaria, quizá no podamos colocar un marcador en su cuenta para así poderle proteger en un futuro. Si usted es víctima de robo de identidad y no provee la información necesaria, quizá no podamos colocar un marcador en su cuenta para así poderle proteger en un futuro. Si usted es víctima de robo de identidad y no provee la información necesaria, quizá no podamos colocar un marcador en su cuenta para así poderle proteger en un futuro. Si usted es víctima de robo de identidad y no provee la información necesaria, quizá no podamos colocar un marcador en su cuenta para así poderle proteger en un futuro. Si usted es víctima de robo de identidad. Prosoci

Department of the Treasury Internal Revenue Service

Fresno, CA 93888-0025

envío por correo en el aviso o carta.

 Para todos los demás, envíe este formulario por fax libre de cargos al: 855-807-5720