Department of the Treasury - Internal Revenue Service

Fecha recibida por el IRS

Formulario **15107(SP)** (Septiembre de 2017)

## Solicitud de Información de un **Contribuyente Fallecido**

| Nombre y dirección del(los) contribuyente(s) (número, calle, ciud  | dad o pueblo, estado, código postal)                    |                           |
|--|---|---------------------------|
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
| Proporcione la información solicitada a continuación. Si prefiere teléfono indicado en la carta a que este formulario se adjuntó.  | proporcionar esta información por teléfono,             | llame al IRS al número de |
| Fecha de nacimiento del contribuyente  | 2. Fecha de fallecimiento del contribuyente             |                           |
| 3. Condado y estado de residencia antes de fallecer  | 4. Condado y estado en el que el contribuyente falleció |                           |
| 5. Cónyuge sobreviviente   |   |                           |
| a. Nombre  |   | b. Número de teléfono     |
| c. Dirección (número, calle, ciudad o pueblo, estado, código postal)   |   |                           |
| 6. Albacea o representante personal  |   |                           |
| a. Nombre  |   | b. Número de teléfono     |
| c. Dirección (número, calle, ciudad o pueblo, estado, código postal)   |   |                           |
| <ol> <li>¿Se ha entablado un probatorio de sucesión para el fallecido?<br/>ubicación del tribunal y el número de caso del procedimiento f</li> </ol>   |   | Sí No                     |
| a. Ubicación del tribunal  |   | b. Número de caso         |
| 8. Independientemente de si se ha entablado un probatorio de sucesión, enumere los bienes del difunto en la fecha del fallecimiento, tales como las cuentas bancarias, acciones, bonos, bienes raíces o bienes personales, ya sean de propiedad directa del difunto o tenidos en un fideicomiso establecido por el difunto |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
|  |   |                           |
| Adjunte una copia del certificado de defunción (si está disponible).   |   |                           |