

Form 14039
(diciembre de 2022)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Declaracion Jurada sobre el Robo de Identidad

OMB No. 1545-2139

2022



Form 14039 (SP) (Rev 12-2022) Catalog Number 92626W
Department of the Treasury **Internal Revenue Service** www.irs.gov



Visit the Accessibility
Page on IRS.gov

La página se ha dejado en blanco intencionalmente.

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 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/asistenciaalasvictimas. **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(en-sp) (PDF) del IRS para solicitar un IP PIN por correo o fax, también disponible en irs.gov/soliciteippin.

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 del IRS
 - Proporcione el(los) número(s) del "Aviso" o "Carta" en la **línea a la derecha** _____
 - 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"
 - Complete las **Secciones A a la F** de este formulario. No utilice este formulario si la identidad del dependiente se utilizó indebidamente por un padre, madre o tutor al presentar los impuestos; esto no es robo de identidad.
- ☐ 4. Yo presento este Formulario 14039 (sp) en nombre de otra persona viva o fallecida (*aparte de mi hijo(a) dependiente o pariente dependiente*)
 - Complete las **Secciones A a la F** de este formulario.

Sección B — Cómo me afecta (Requerido al informar el uso indebido del número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés) o el número de identificación personal del contribuyente (ITIN, por sus siglas en inglés))

Marque todas las casillas que se aplican a la persona indicada en la **Sección C** a continuación. Si la persona en la Sección C ha presentado anteriormente un Formulario 14039 (sp) por el mismo incidente, no tiene que presentar otro Formulario 14039 (sp).

- ☐ 1. **Sé que alguien utilizó mi información para presentar una declaración de impuestos de manera fraudulenta**
 - ☐ Yo/mi dependiente fui/fue reclamado de manera fraudulenta/incorrecta como un dependiente
 - ☐ Mi SSN o ITIN se utilizó de manera fraudulenta para propósitos de empleo
- ☐ 2. **No sé si alguien utilizó mi información para presentar los impuestos de manera fraudulenta, pero yo soy una víctima de robo de identidad**

Proporcione una explicación del asunto de robo de identidad, cómo afecta su cuenta tributaria, cuándo se dio cuenta de ello y proporcione las fechas pertinentes. Si es necesario, 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 <i>(Proporcione los 9 dígitos del SSN o ITIN)</i>	
Dirección postal actual <i>(número de apartamento, suite y calle o Apartado Postal)</i> Si ha fallecido, por favor proporcione la última dirección conocida		Ciudad actual	Estado	Código postal (ZIP) -
Dirección utilizada en la última declaración de impuestos presentada <i>(Si es diferente de la "Actual")</i>		Ciudad <i>(en la última declaración de impuestos presentada)</i>	Estado	Código postal (ZIP) -
Número de teléfono con el código de área Número de teléfono de la casa _____ Número de teléfono celular _____			Mejor(es) hora(s) para llamar	
Idioma en el que desea que nos comuniquemos con usted <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____				

Sección D – Información de la cuenta tributaria: Última declaración de impuestos presentada (año que se muestra en la declaración de impuestos) y las declaraciones afectadas *(No complete la Sección D si marcó la **Casilla 2** en la Sección B anterior)*

☐ **No tuve requisitos de presentación ni presenté una declaración de no declarante**

Nombres utilizados en la última declaración de impuestos presentada

La última declaración de impuestos presentada *(año que se muestra en la declaración de impuestos)*

¿Qué año(s) tributario(s) cree que se afectó o afectaron por el robo de identidad relacionado con los impuestos. *Por ejemplo: se anota 2020 para citar la declaración de impuestos de 2020 aunque se presentó en el(los) año(s) siguiente(s). (si no lo sabe, anote 'Desconocido' a continuación)*

--	--	--	--	--	--	--	--

Envíe este formulario debidamente completado a la dirección de correo o al número de fax proporcionado en el dorso de este 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 información presentada en este Formulario 14039 (sp) es verídica, correcta, completa y hecha de buena fe.

Firma del contribuyente, representante, custodio, padre, madre o tutor

Fecha de la firma

Sección F - Información del representante, custodio, padre, madre o tutor *(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 por 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 por la corte o el representante personal certificado**
- Adjunte una copia del certificado de la corte mostrando su nombramiento.
- ☐ **3. El contribuyente ha fallecido y no se ha nombrado un representante por la corte o un representante personal certificado**
- Adjunte una copia del certificado de defunción o la notificación formal de una oficina gubernamental que informa al familiar más cercano de la muerte del difunto.
 - Indique su relación con el fallecido: ☐ Hijo(a) ☐ Padre/Madre/Tutor Legal ☐ Other _____
- ☐ **4. El contribuyente no puede completar este formulario y yo soy el custodio designado o he sido autorizado a actuar en nombre del contribuyente según el Formulario 2848 (sp), Poder Legal y Declaración del Representante**
- Adjunte una copia de la documentación mostrando su nombramiento como custodio o la autorización del Poder Legal.
 - Si usted tiene un **número de Archivo Centralizado de Autorizaciones (CAF, por sus siglas en inglés)** emitido por el IRS, escriba el **número de nueve dígitos**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ☐ **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 representante autorizado como padre/madre, custodio o tutor legal, para presentar un documento legal en nombre del dependiente.
- Indique su relación con la persona: ☐ Padre/madre, Tutor Legal ☐ Poder Legal
☐ Fiduciario según el Formulario 56 del IRS, Aviso sobre la relación fiduciaria (en inglés) ☐ Otro _____

Nombre del Representante		
Apellido	Primer nombre	Inicial del segundo nombre

Dirección postal actual del Representante (Ciudad, pueblo o apartado postal, estado y Código postal (ZIP))

Número de teléfono del Representante

Instrucciones para presentar este formulario

Envíe este formulario debidamente completado y firmado al *IRS* por **correo** o por **fax** a las áreas de procesamiento especializadas del *IRS* dedicadas a ayudarle. En la **Sección C** de este formulario, asegúrese de anotar el número de Seguro Social en el campo “Número de identificación del contribuyente”.

Ayúdenos a evitar retrasos:

- No utilice este formulario si ya ha presentado un Formulario 14039 (sp) para este incidente.
- Elija un método de enviar este formulario por correo o por fax, no ambos.
- Proporcione fotocopias claras y legibles de cualquier información adicional que puede elegir proporcionar.
- Envíe la declaración de impuestos original a la oficina del *IRS* donde usted normalmente presenta su declaración de impuestos. No utilice la siguiente dirección postal o número de fax para presentar una declaración de impuestos original.

Enviar por correo	Enviar por fax
<ul style="list-style-type: none">• Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección A en respuesta a un aviso o carta 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.• Si usted marcó la Casilla 1 o 2 en la Sección B del Formulario 14039 (sp) y no puede presentar su declaración impuestos electrónicamente porque su SSN/ITIN, el de su cónyuge o de su dependiente fue utilizado indebidamente, adjunte este Formulario 14039 (sp) a su declaración de impuestos en papel y envíelos a la oficina del <i>IRS</i> donde usted normalmente presenta su declaración de impuestos.• Todos los demás deben enviar por correo este formulario a: Department of the Treasury Internal Revenue Service Fresno, CA 93888-0025	<ul style="list-style-type: none">• Siempre incluya una hoja de portada marcada “Confidencial”.• 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.• Si no se muestra un número de fax en el aviso o carta, siga las instrucciones de envío por correo en el aviso o carta.• Para todos los demás, envíe este formulario por fax libre de cargos al: 855-807-5720

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 corroborante 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, le puede ser difícil al *IRS* determinar su obligación tributaria correcta. Si usted provee información falsa intencionalmente, puede estar sujeto a sanciones penales. Usted no está obligado a facilitar la información solicitada en un formulario que está sujeto a la Ley de Reducción de Trámites, a menos que el mismo muestre un número de control válido de la *Office of Management and Budget* (Oficina de Administración y Presupuesto u *OMB*, por sus siglas en inglés). Los libros o registros relativos a un formulario o sus instrucciones deberán ser conservados mientras su contenido pueda ser utilizado en la aplicación de toda ley de Impuestos Internos. Por lo general, las declaraciones de impuestos y la información relacionada con las declaraciones son confidenciales, según lo dispuesto en la sección 6103. El tiempo estimado para completar esta solicitud de información es un promedio de 15 minutos por cada respuesta. Esto incluye el tiempo que toma en repasar las instrucciones, buscar las fuentes de datos, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y repasar esta solicitud de información. Si tiene algún comentario sobre la exactitud de estos estimados de tiempo o si tiene sugerencias sobre cómo este formulario podría ser más sencillo, nos gustaría escucharlos. Puede escribir a: *Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, IR-6526, Washington, DC 20224*. No envíe este formulario a esta dirección. Consulte la primera página de este formulario para obtener las instrucciones sobre cómo presentarlo. No obstante cualquier otra disposición de la ley, no se le exige a ninguna persona responder ni tampoco estará sujeta tal persona a una sanción por no cumplir con una solicitud de información que está sujeta a los requisitos de la Ley de Reducción de Trámites, a menos que esa solicitud de información muestre un Número de Control de la *OMB* válido.