

Formulario
15107(SP)

Department of the
Treasury

Internal Revenue
Service (99)

Solicitud de Información de un Contribuyente Fallecido

Fecha recibida
por el *IRS*

(Septiembre de
2017)



Form 15107 (SP) (Rev. 2017-09) Catalog Number 92637D
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

Nombre y dirección del(los) contribuyente(s) (número, calle, ciudad o pueblo, estado, código postal)

Proporcione la información solicitada a continuación. Si prefiere proporcionar esta información por teléfono, llame al *IRS* al número de teléfono indicado en la carta a que este formulario se adjuntó.

1. 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*)

7. ¿Se ha entablado un probatorio de sucesión para el fallecido? Si la respuesta es Sí No
"Sí", indique la ubicación del tribunal y el número de caso del procedimiento
testamentario

a. Ubicación del tribunal

b. Número de caso

La página se ha dejado en blanco intencionalmente