Formulario **14039** (septiembre de 2021)	Department of the Treasury - Internal Revenue Service **Declaración Jurada sobre el Robo de Identidad**	OMB Number 1545-2139

Esta declaración jurada es para las víctimas de robo de identidad. No utilice este formulario si ya presentó un Formulario 14039 (sp).

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 (PDF) del *IRS* para solicitar un *IP PIN* por correo o fax.

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 por correo del *IRS*.
- Por favor proporcione el(los) número(s) del "Aviso" o "Carta" en la **línea a la derecha** _____
- Por favor 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."
- Por favor complete la **Sección E** al dorso de este formulario.

☐ 4. Yo presento este Formulario 14039(SP) en nombre de otra persona *(aparte de mi hijo(a) dependiente o pariente dependiente.)*
- Por favor complete la **Sección E** al dorso de este formulario.

Sección B — Razón para completar este formulario *(Requerido)*

Marque solamente **UNA** de las siguientes casillas que se aplican a la persona indicada en la **Sección C** a continuación. Si el contribuyente en la "Sección C" ha presentado anteriormente un Formulario 14039(SP) ante el *IRS* para el (los) mismo(s) año(s) tributario(s) afectado(s), no tiene que presentar otro Formulario 14039(SP).

☐ **1. Alguien utilizó mi información para presentar los impuestos, incluso ser reclamado(a) incorrectamente como un dependiente**

☐ **2. No sé si alguien ha utilizado mi información para presentar los impuestos, pero yo soy una víctima de robo de identidad**

Por favor proporcione una explicación del asunto de robo de identidad, cómo se relaciona con su cuenta tributaria, cómo se dio cuenta de ello y proporcione las fechas pertinentes. Si es necesario, por favor 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** *(Por favor proporcione los 9 dígitos del seguro social (SSN))*

Dirección postal actual *(número de apartamento, suite y calle o Apartado Postal)* **Si ha fallecido, por favor proporcione la última dirección conocida.**

Ciudad actual	Estado	Código postal *(ZIP)* -

Año(s) tributario(s) en el(los) que experimentó el robo de identidad *(si no lo(s) conoce, escriba "Desconocido" en una de las casillas a continuación)*

Último año que presentó una declaración

Dirección utilizada en la última declaración de impuestos presentada *(Si es diferente de la "Actual")*	**Nombres utilizados en la última declaración de impuestos presentada** *(Si es diferente del "Actual")*

Ciudad *(en la última declaración de impuestos presentada)*	Estado	Código postal *(ZIP)* -

Número de teléfono con el código de área *(Opcional)* Si ha fallecido, por favor indique "Fallecido"

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 ☐ Inglés ☐ Español

Sección D - 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 o tutor	Fecha de la firma

Envíe este formulario debidamente completado a la dirección de correo o al número de FAX proporcionado en el dorso de este formulario.

Sección E - Información del representante, custodio, padre 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 ☐ Otro _____

☐ **4. El contribuyente no puede completar este formulario y yo soy el custodio designado o tengo la autorización por el Formulario 2848(SP). del *IRS*, Poder Legal y Declaración del Representante *(POA, por sus siglas en inglés)*.**
- Adjunte una **copia** de la documentación mostrando su nombramiento como custodio o la autorización del *POA*.
- Si usted tiene **un número de Archivo Centralizado de Autorización *(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/Tutor Legal ☐ Relación Fiduciaria por el Formulario 56 del *IRS* ☐ Poder de Abogado ☐ 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 especializadas de procesamiento del *IRS* dedicadas para ayudarle. En la **Sección C** de este formulario, asegúrese de incluir su número de seguro social en el campo "Número de Identificación del contribuyente".

Ayúdenos a evitar retrasos:
- Elija un método de enviar este formulario por correo o por fax, no ambos.
- Por favor, proporcione fotocopias claras y legibles de cualquier información adicional que puede elegir proporcionar.
- Note que las "declaraciones de impuestos" no pueden ser enviadas a la dirección postal o al número de FAX.

Enviar por Correo

- **Si usted marcó la Casilla 1 en la Sección B en respuesta a un aviso o carta recibido del *IRS***, devuelva este formulario y si es posible, con una copia del aviso o carta **a la dirección que se encuentra en el aviso o carta.**
- **Si usted marcó la Casilla 1 en la Sección B del Formulario 14039(SP) y no puede presentar su declaración impuestos electrónicamente porque el número de seguro social primario y/ o secundario fue utilizado indebidamente, adjunte este Formulario 14039(SP) a su declaración de impuestos en papel** y envíelos a la oficina del *IRS* donde usted normalmente presenta su declaración de impuestos.
- **Si usted ya presentó su declaración en papel, por favor**, envíe este Formulario 14039(SP) a la oficina del *IRS* donde usted normalmente presenta. Consulte la sección *"Where Do You File"* (Dónde presentar la declaración de impuestos, en inglés) en sus instrucciones de la declaración o visite *IRS.gov* y busque por el término *"Where to File"*.
- **Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección B del Formulario 14039(SP) (actualmente ningún asunto relacionado con los impuestos)**, envíe por correo este formulario a:

Department of the Treasury
Internal Revenue Service
Fresno, CA 93888-0025

Enviar por FAX

- **Si usted marcó la Casilla 1 en la Sección B del Formulario 14039(SP) y envía este formulario en respuesta a un aviso o carta recibido del *IRS.* Si se proporciona un número de FAX, usted debe enviarlo allí.**

  Si no se muestra un número de Fax en el aviso o carta, siga las instrucciones para **enviar por correo** en el aviso o carta.
- **Incluya una hoja de cubierta marcada por favor, "Confidencial".**
- **Si usted marcó la Casilla 2 en la Sección B del Formulario 14039(SP) (actualmente ningún asunto relacionado con los impuestos),** envíe este formulario al número de FAX libre de cargos:

(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 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 gustaria 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.