

Poder Legal y Declaración del Representante

► **Sus respuestas deberán estar en inglés.**
 ► **Para información sobre el Formulario 2848(SP) y sus instrucciones, vea www.irs.gov/form2848sp.**

For IRS Use Only

Received by: _____
 Name _____
 Telephone _____
 Function _____
 Date / /

Parte I Poder Legal *Precaución: Cada contribuyente tiene que completar un Formulario 2848(SP) por separado. El Formulario 2848(SP) no se reconocerá para ningún otro propósito aparte de la representación ante el IRS.*

1 Información sobre el contribuyente. El contribuyente tiene que firmar y fechar este formulario en la línea 7 de la página 2.

Nombre y dirección del contribuyente	Número(s) de identificación del contribuyente
	Número de teléfono durante el día Número de plan (si corresponde)

por la presente nombra al (a los) siguiente(s) representante(s) como apoderado(s):

2 El (Los) representante(s) tiene(n) que firmar y fechar este formulario en la Parte II de la página 2.

Nombre y dirección	Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____ Marque si quiere que este representante reciba copias de avisos y comunicaciones <input type="checkbox"/>
Nombre y dirección	Marque si ha cambiado su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/> Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____ Marque si quiere que este representante reciba copias de avisos y comunicaciones <input type="checkbox"/>
Nombre y dirección	Marque si ha cambiado su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/> Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____ Marque si quiere que este representante reciba copias de avisos y comunicaciones <input type="checkbox"/>
Nombre y dirección	Marque si ha cambiado su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/> Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____ (Nota: El IRS envía copias de avisos y comunicaciones a sólo dos representantes.)
Nombre y dirección	Marque si ha cambiado su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/> Núm. de CAF _____ Núm. del Preparador (PTIN) _____ Núm. de Teléfono _____ Núm. de Fax _____ (Nota: El IRS envía copias de avisos y comunicaciones a sólo dos representantes.)

para representar al contribuyente ante el Servicio de Impuestos Internos y realizar las siguientes acciones:

3 Acciones autorizadas (usted está obligado a completar esta línea 3). Con excepción de las acciones descritas en la línea 5b, yo autorizo a mi(s) representante(s) a recibir e inspeccionar mi información confidencial tributaria y realizar acciones que yo pueda llevar a cabo con respecto a los asuntos tributarios descritos a continuación. Por ejemplo, mi(s) representante(s) tendrá(n) la autoridad para firmar todo acuerdo, consentimientos o documentos similares (vea las instrucciones para la línea 5a para autorizar a un representante a que firme una declaración).

Descripción del asunto (Ingreso, Empleo, Nómina, de Uso y Consumo, Herencia, Regalo, Informante, Disciplina del Profesional, Carta Privada sobre una Decisión Tributaria (PLR, por sus siglas en inglés), Ley de Libertad de Información (FOIA, por sus siglas en inglés), Multa Civil, Pago por Responsabilidad Compartida conforme a la sección 5000A, Pago por Responsabilidad Compartida conforme a la sección 4980H, etcétera) (vea las instrucciones)	Número del Formulario Tributario (1040, 941, 720, etc.) (si corresponde)	Año(s) o Período(s) (si corresponde) (vea las instrucciones)

4 Uso específico no registrado en el Archivo Centralizado de Autorizaciones (CAF, por sus siglas en inglés). Si el poder legal es para un uso particular que no se registra en el CAF, marque este encasillado. Vea Línea 4. **Uso Específico No Registrado en el CAF**, en las instrucciones.

5a Acciones adicionales autorizadas. Además de las acciones listadas en la línea 3 anteriormente, yo autorizo a mi(s) representante(s) llevar a cabo las siguientes acciones (para más información, vea las instrucciones para la línea 5a):

- Autorizar la divulgación a terceros; Sustituir o añadir representante(s); Firmar la declaración; _____
- Otras acciones autorizadas: _____

b Acciones específicas no autorizadas. Mi(s) representante(s) no está(n) autorizado(s) a endosar o de otro modo negociar todo cheque (incluso dirigir o aceptar un pago por cualquier medio, electrónico o de otra manera, en una cuenta de propiedad o controlada por el (los) representante(s) o cualquier empresa u otra entidad con la(s) cual(es) el (los) representante(s) está(n) asociado(s)) emitido por el gobierno con respecto a la deuda tributaria federal.

Escriba todas las supresiones específicas a las acciones que, de otro modo, están autorizadas en este poder legal (vea las instrucciones para la línea **5b**):

6 Conservación/revocación de poder(es) legal(es) previo(s). La presentación de este poder legal automáticamente revoca todo poder legal previo que esté registrado con el Servicio de Impuestos Internos para los mismos asuntos y los años o períodos incluidos en este documento. Si usted **no** desea revocar un poder legal previo, marque aquí

USTED TIENE QUE ADJUNTAR UNA COPIA DE TODO PODER LEGAL QUE DESEE MANTENER EN VIGOR.

7 Firma del contribuyente. Si un asunto tributario concierne a un año en el cual una declaración conjunta fue presentada, cada cónyuge tiene que presentar un poder legal por separado aun si ambos nombran el (los) mismo(s) representante(s). Si está firmado por un funcionario empresarial, socio, tutor, socio de asuntos tributarios, albacea, custodio, administrador judicial (sindico), administrador o fiduciario en nombre del contribuyente, yo certifico que tengo la autoridad para firmar este formulario en nombre del contribuyente.

► SI NO ESTÁ COMPLETADO, FIRMADO Y FECHADO, EL IRS DEVOLVERÁ ESTE PODER LEGAL AL CONTRIBUYENTE.

Firma	Fecha	Cargo (si corresponde)
Escriba el nombre en letra de molde	Escriba el nombre del contribuyente de la línea 1 en letra de molde si es otra entidad aparte de una persona física	

Parte II Declaración del Representante

Bajo pena de perjurio, por mi firma en la parte inferior de esta página, yo declaro que:

- Actualmente, yo no estoy suspendido o excluido para ejercer mi profesión ante el Servicio de Impuestos Internos (*IRS*);
- Yo estoy sujeto a los reglamentos incluidos en la Circular 230 (Subtítulo A de la Parte 10 de la sección 31 del Código Federal de Reglamentos (*CFR*, por sus siglas en inglés)), según enmendados, que rigen el desempeño profesional para ejercer ante el *IRS*;
- Estoy autorizado para representar al contribuyente identificado en la **Parte I** para el/los asunto/s especificado/s ahí; **y** yo soy uno de los siguientes:
 - a** Abogado —miembro del colegio de abogados (*Bar*) del tribunal superior de la jurisdicción indicada a continuación, con buen historial profesional.
 - b** Contador Público Autorizado —debidamente calificado para ejercer como contador público autorizado en la jurisdicción indicada a continuación.
 - c** Agente Registrado —registrado como un agente por el *IRS* de acuerdo a los requisitos de la Circular 230.
 - d** Funcionario —un funcionario *bona fide* de la organización del contribuyente.
 - e** Empleado a Tiempo Completo —un empleado a tiempo completo del contribuyente.
 - f** Miembro de la Familia —un miembro de la familia inmediata del contribuyente (vea las instrucciones para saber cuáles familiares califican).
 - g** Actuario Registrado —registrado como un actuario por la Junta Colectiva para el Registro de Actuarios, conforme a la sección 1242 del título 29 del Código de los EE.UU. (la autoridad para ejercer ante el *IRS* está limitada conforme a la sección 10.3(d) de la Circular 230).
 - h** Preparador de Declaraciones no Registrado —su autoridad para ejercer ante el *IRS* es limitada. Usted tiene que haber reunido los requisitos para firmar la declaración bajo inspección y haber preparado y firmado la declaración. **Vea el Aviso 2011-6, en inglés, y las Reglas especiales para los preparadores de declaraciones de impuestos registrados y los preparadores de declaraciones no registrados, en las instrucciones (un PTIN es requerido).**
 - i** Preparador de Declaraciones de Impuestos Registrado —Está registrado conforme a los requisitos de la sección 10.4 de la Circular 230. Su autoridad para ejercer ante el *IRS* es limitada. Usted debe haber reunido los requisitos para firmar la declaración bajo inspección y haber preparado y firmado la declaración. **Vea el Aviso 2011-6, en inglés, y las Reglas especiales para los preparadores de declaraciones de impuestos registrados y los preparadores de declaraciones no registrados, en las instrucciones (un PTIN es requerido).**
 - k** Estudiante de Derecho o CPA —recibe permiso a representar contribuyentes ante el *IRS* en virtud de su condición de estudiante de derecho, de negocio o contabilidad trabajando en un *LITC* o *STCP*. Para información adicional y requisitos, vea las instrucciones para la **Parte II**.
 - r** Agente Registrado de Planes de Jubilación —registrado como un agente de planes de jubilación conforme a los requisitos de la Circular 230 (la autoridad para ejercer ante el *IRS* está limitada conforme a la sección 10.3(e)).

► SI ESTA DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE NO ESTÁ COMPLETADA, FIRMADA Y FECHADA, EL IRS DEVOLVERÁ EL PODER LEGAL. LOS REPRESENTANTES TIENEN QUE FIRMAR EN EL ORDEN INDICADO EN LA LÍNEA 2 DE LA PARTE I. Vea las instrucciones para la **Parte II**.

Nota: Para las designaciones **d a f**, anote su cargo, posición o relación con el contribuyente en la columna "Jurisdicción de licencias".

Designación—Incluya la letra de arriba (a-r)	Jurisdicción de licencias (estado) u otra autoridad para conceder licencias (si corresponde)	Números de: Colegio de Abogados (<i>Bar</i>), Licencia, Certificación, Registro o Inscripción (si corresponde). Para más información, vea las instrucciones para la Parte II .	Firma	Fecha