

## Autorización para Recibir Información Tributaria

- ▶ Visite [www.irs.gov/Form8821sp](http://www.irs.gov/Form8821sp) para obtener las instrucciones y la información más reciente.
- ▶ No firme este formulario a menos que se hayan completado todas las líneas correspondientes.
- ▶ No utilice el Formulario 8821 (sp) para solicitar copias de sus declaraciones de impuestos ni para autorizar a alguien a representarlo. Consulte las instrucciones.

Received by: \_\_\_\_\_  
 Name \_\_\_\_\_  
 Telephone \_\_\_\_\_  
 Function \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_

**1 Información sobre el contribuyente.** El contribuyente tiene que firmar y fechar este formulario en la línea 6.

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

**2 Designado(s).** Si desea nombrar a más de dos designados, adjunte una lista a este formulario. **Marque aquí si se adjunta una lista de designados adicionales** ▶

|   |  |
|---|--|
| Nombre y dirección  | Núm. de CAF _____<br>PTIN _____<br>Núm. de teléfono _____<br>Núm. de fax _____   |
| <b>Marque si se enviarán copias de los avisos y comunicaciones</b> <input type="checkbox"/> | Marque si cambió su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/> |

|   |  |
|---|--|
| Nombre y dirección  | Núm. de CAF _____<br>PTIN _____<br>Núm. de teléfono _____<br>Núm. de fax _____   |
| <b>Marque si se enviarán copias de los avisos y comunicaciones</b> <input type="checkbox"/> | Marque si cambió su: Dirección <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono <input type="checkbox"/> Núm. de fax <input type="checkbox"/> |

**3 Información tributaria.** Cada designado está autorizado a inspeccionar y/o recibir información tributaria confidencial para el tipo de impuestos, formularios, períodos y asuntos específicos que usted indica a continuación. Consulte las instrucciones para la línea 3.

Al marcar aquí, autorizo el acceso a mis registros del IRS mediante un proveedor intermediario de servicios.

| (a)<br>Tipo de información tributaria (Ingresos, empleo, nómina, sobre artículos de uso y consumo, caudal hereditario, regalo, multa civil, pagos conforme a la sección 4980H, etcétera) | (b)<br>Número del formulario tributario (1040, 941, 720, etcétera) | (c)<br>Año(s) o período(s) | (d)<br>Asuntos tributarios específicos |
|--|--|----------------------------|--|
|  |  |                            |  |
|  |  |                            |  |
|  |  |                            |  |
|  |  |                            |  |

**4 Uso específico no registrado en el Archivo Centralizado de Autorizaciones (CAF, por siglas en inglés).** Si la autorización de información tributaria es para un uso particular que no se registra en el CAF, marque esta casilla. Consulte las instrucciones. Si marca esta casilla, omita la línea 5 . . . . . ▶

**5 Conservación/Revocación de autorizaciones previas para recibir información tributaria.** Si se marcó la casilla de la línea 4, omita esta línea. Si no se marcó la casilla de la línea 4, el IRS revocará automáticamente todas las autorizaciones previas registradas para recibir información tributaria, a menos que usted marque la casilla de la línea 5 y **adjunte una copia** de la autorización o autorizaciones para recibir información tributaria que desea conservar . . . . . ▶   
 Para revocar una autorización o autorizaciones previa(s) para recibir información tributaria sin presentar una nueva autorización, consulte las instrucciones para la línea 5.

**6 Firma del contribuyente.** Si está firmado por un funcionario empresarial, socio, tutor, representante de sociedad colectiva (o individuo designado, si corresponde), albacea, síndico, administrador, fideicomisario o individuo que no sea el contribuyente, yo certifico que tengo la autoridad legal para firmar este formulario con respecto a los asuntos y períodos tributarios que se muestran en la línea 3 anterior.

- ▶ SI NO SE COMPLETA, FIRMA Y FECHA, ESTA AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR INFORMACIÓN TRIBUTARIA SE DEVOLVERÁ.
- ▶ NO FIRME ESTE FORMULARIO SI ESTÁ EN BLANCO O INCOMPLETO.

|       |       |
|-------|-------|
| Firma | Fecha |
|-------|-------|

|                                     |                         |
|-------------------------------------|-------------------------|
| Escriba el nombre en letra de molde | Título (si corresponde) |
|-------------------------------------|-------------------------|