

**Solicitud de copia de
 declaraciones de impuestos
 (Consulte información importante en la hoja de instrucciones)**

Para uso exclusivo del Departamento
Procesado por
Sección
Fecha de procesamiento (MM/DD/AA)

Apellido o razón social Bacon	Nombre Chris	Inicial intermedia P
Dirección 999 Hormel Drive	Ciudad Denver	Estado CO
		Código Postal 80808

De conformidad con lo dispuesto en C.R.S. 39-21-113, por medio de la presente solicito que el Department of Revenue prepare:

<input type="checkbox"/> Una copia de: (para uso personal o no jurídico) <input type="checkbox"/> Una copia certificada de: (si se requiere para la tarjeta roja de uso legal de marihuana médica) <input checked="" type="checkbox"/> Una copia certificada del comprobante de presentación de la declaración para LC, ID o Permiso (CO-RCSA SB251)	Declaración de impuestos (número de formulario)	Para el período fiscal que nica	Período fiscal que termina
	DR 0104	JAN 2013	DEC 2013

<input type="checkbox"/> Una copia del cheque de reembolso cobrado	Monto del reembolso	Correspondiente al año fiscal
--	---------------------	-------------------------------

Apellido del contribuyente Bacon	Nombre Chris	Inicial intermedia P
Domicilio actual 999 Hormel Drive	Ciudad Denver	Estado CO
		Código Postal 80808

Número(s) del Seguro Social o de la cuenta XXX-XX-XXXX	Teléfono (303) 999-9999
---	----------------------------

Se requiere firma y certificación notarial para poder procesar la solicitud

Declaro bajo pena de incurrir en perjurio en segundo grado que he suscrito y presentado dichas declaraciones de impuestos ya sea a mi propio nombre o a nombre del contribuyente antes mencionado, en mi capacidad como funcionario de la empresa o representante autorizado de la misma, y que tanto la firma que aparece en la declaración de impuestos como la que aparece a continuación son mías.

Firma del solicitante Chris P. Bacon	Firma del cónyuge (si la declaración es conjunta)	Fecha (MM/DD/AA) 07/07/2014
---	---	--------------------------------

Suscrito y jurado o afirmado ante mí el día 7th de July de 20 7th en el condado de Denver Estado de Colorado.

Firma del notario H.R. Pufnstuf	Mi comisión vence el 07/07/2014
------------------------------------	------------------------------------

SELLO

H.R. PUFNSTUF NOTARY PUBLIC STATE OF COLORADO NOTARY ID 999999999999 MY COMMISSION EXPIRES JULY 2018 ,07
--

- A. Estos cuadros deben contener el nombre y dirección del contribuyente.
- B. El contribuyente marcará la casilla que corresponda al tipo de copia que necesita. Para solicitar una licencia de conducir, identificación estatal o permiso, es necesario marcar la tercera casilla. El Department of Revenue certificará las declaraciones de impuestos enviadas.
- C. Estos cuadros deben contener el número del formulario de declaración de impuestos solicitado y el período o períodos que se están solicitando. El número correcto del formulario de declaración individual del impuesto sobre la renta de Colorado es el DR 0104.
- D. **No Aplicable.** Este cuadro no se usará para solicitar una copia de una declaración de impuestos con el fin de obtener una licencia de conducir, identificación estatal o permiso.
- E. En esta sección el contribuyente debe anotar su actual domicilio postal si es diferente de la dirección indicada arriba. Este domicilio es el que se utilizará para enviar las copias de los documentos a los contribuyentes.
- F. Esta línea debe contener el Número del Seguro Social (NSS), número de contribuyente (ITIN) u otro número de cuenta utilizado en la presentación de la declaración de impuestos y un número de teléfono actualizado. Esto garantiza que copiemos el registro correcto y proporciona un punto de contacto en caso de que la solicitud contenga errores o información no válida.
- G. Esta sección debe contener la firma del contribuyente y la fecha. Esta línea debe llenarse para poder procesar el formulario.
- H. El notario debe llenar la última sección del formulario. Todos los formularios deben contener tanto la firma original del notario como su sello o timbre para poder ser procesados.
- I. Favor de enviar los formularios resueltos a esta dirección postal.

Favor de no enviar ningún pago con esta solicitud. Las primeras 10 páginas se proporcionarán en forma gratuita. Las páginas adicionales se cobrarán a \$0.25 por página. Si se requiere que realice algún pago, se le avisará antes de procesar su solicitud.