

Form 211(SP)
(Rev. March 2005)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

**Solicitud de Recompensa
por la Información Original**

OMB Clearance No. 1545-0409
Expires: 7/31/2007

Claim No.

Esta solicitud es voluntaria y la información solicitada nos permite determinar y pagar recompensas. Usamos esta información para registrar la recompensa de un reclamante como ingreso tributable y para identificar cualquier impuesto pendiente de pago (incluyendo impuestos correspondientes a una declaración conjunta presentada con un cónyuge), al cual la recompensa será aplicada primero. Necesitamos números de identificación del contribuyente, i.e., número de seguro social (SSN), o número de identificación del patrono (EIN), según se aplique, para poder procesarla. El no proveer la información solicitada puede resultar en la suspensión del procesamiento de esta solicitud. Nuestra autoridad para solicitar la información en esta forma está contenida en título 26 del Código de los Estados Unidos, secciones 6001, 6011, 6109, 7602, 7623, 7802, y en el título 5 del Código de los Estados Unidos, sección 301.

Nombre del reclamante. Si es individual, provea fecha de nacimiento:	Fecha de nacimiento Mes Día Año	Número de Identificación del Reclamante (SSN o EIN):
Nombre del cónyuge (Si aplica)	Fecha de nacimiento Mes Día Año	Número de Seguro Social

Dirección del reclamante, incluyendo zona postal, y número de teléfono (número de teléfono es opcional)

Solicito esta recompensa, de acuerdo con las leyes y reglamentaciones, por la información original facilitada, la cual condujo a la detección de una violación a las leyes de impuestos internos de los Estados Unidos y a la recaudación de impuestos, y multas. Yo no era empleado del Departamento del Tesoro cuando obtuve esta información ni al momento en que divulgué la misma.

Nombre del empleado en el IRS a quien se le informó la violación:	Título del empleado en el IRS	Fecha en que se informó la violación: (mes/día/año)
---	-------------------------------	--

Método de cómo se reportó la información--marque el cuadro correspondiente Teléfono Correo En Persona

Nombre del contribuyente que cometió la violación, y si lo conoce, el número de seguro social del contribuyente (SSN o EIN)

Dirección del contribuyente, incluyendo zona postal (si la conoce)

Con relación a la información que facilité sobre el contribuyente mencionado arriba, el Servicio de Impuestos Internos (IRS) me hizo, o hizo en mi nombre los pagos siguientes:

Fecha del Pago Cantidad Nombre de la Persona/Entidad a quien se le hizo el pago

Bajo las penalidades de perjurio, Yo declaro que he examinado esta aplicación y las declaraciones que acompaño, si alguna, y que a mi mejor conocimiento y creencia, son verídicas, correctas, y completas. Entiendo que la cantidad de cualquier recompensa representará lo que el Director de Area/Director de Servicios de Cumplimiento Contributivo considere apropiado en este caso particular. Yo estoy de acuerdo en pagar la recompensa, o un porcentaje apropiado, si la recaudación en que esta está basada es reducida subsecuentemente.

Firma del Reclamante

Fecha

La siguiente información será completada por el Servicio de Impuestos Internos (IRS)

Autorización de la Recompensa

Director de Área/Director de Servicios de Cumplimiento Contributivo	Cantidad recobrada \$	Cantidad de la Recompensa \$
---	--------------------------	---------------------------------

En consideración a la información original que fué facilitada por el reclamante mencionado arriba, concerniente a la violación a las leyes de impuestos internos de los Estados Unidos y la cual condujo a la recaudación de impuestos y multas por la cantidad indicada arriba, autorizo el pago de una recompensa en la cantidad fijada.

Firma del Director, Area de Servicios de Cumplimiento Contributivo	Fecha
--	-------

COMPLETE LA FORMA Y ENVÍELA A LA DIRECCIÓN APROPIADA QUE SE ENCUENTRA AL REVERSO DE ESTA FORMA

Envíe la Forma 211 después de completada al Campus del IRS para su área mostrada abajo.

<u>Nombre del Campus</u>	<u>Dirección</u>	
Brookhaven Campus	Internal Revenue Service Attention: ICE P.O. Box 630 Holtsville, NY 11472-0630	Si usted reside en: Connecticut, Maine, Massachusetts, New Hampshire, New York, Rhode Island, Vermont
Cincinnati Campus	Internal Revenue Service Attention: ICE P.O. Box 12267, Stop 828G Covington, KY 41012	Si usted reside en: Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Kentucky, Michigan, Minnesota, Missouri, Nebraska, North Dakota, Ohio, South Dakota, West Virginia, Wisconsin
Memphis Campus	Internal Revenue Service Attention: ICE P.O. Box 129 Memphis, TN 38101-0129	Si usted reside en: Alabama, Arkansas, Florida, Georgia, Louisiana, Mississippi, Oklahoma, Tennessee, Texas
Philadelphia Campus	Internal Revenue Service BMF Classification - Drop Point 605 11511 Roosevelt Blvd. Philadelphia, PA 19255-0002	Si usted reside en: Delaware, Maryland, New Jersey, North Carolina, Pennsylvania, South Carolina, Virginia, Washington, DC, Puerto Rico
Ogden Campus	Internal Revenue Service 1973 N. Rulon White Blvd. MS/4110 — ICE Ogden, UT 84404	Si usted reside en: Alaska, Arizona, California, Colorado, Hawaii, Idaho, Montana, Nevada, New Mexico, Oregon, Utah, Washington, Wyoming

INFORMACIÓN SOBRE LA LEY DE REDUCCIÓN DE TRÁMITES: Solicitamos la información en esta forma, para cumplir con las leyes que regulan la recaudación de los impuestos internos de los Estados Unidos. Necesitamos esta información para asegurar que los contribuyentes cumplan con estas leyes y para poder determinar y recaudar la cantidad correcta de impuestos. Se requiere que usted nos suministre la información si usted está solicitando una recompensa.

Usted no está obligado a proveer la información que se le pide en una forma que esté sujeta a la ley de reducción de trámites a menos que la forma exhiba un número de control válido OMB. Libros o registros relacionados a una forma o a sus instrucciones deben ser retenidos mientras sus contenidos puedan convertirse en material en la aplicación de alguna ley de impuestos internos. Por lo general, las planillas/declaraciones de impuestos y la información de declaraciones son confidenciales, como es requerido por el Código sección 6103.

El tiempo que se necesita para completar esta forma varía dependiendo en las circunstancias individuales. El promedio de tiempo estimado es 15 minutos. Si usted tiene algún comentario sobre la exactitud de este tiempo estimado, o sugerencias para hacer la forma más simple, estaremos contentos de oír de usted. Usted puede comunicarse con nosotros a través de correo electrónico en *taxforms@irs.gov (favor de escribir "Forms Comment" en la línea del tema) o puede escribirnos al Internal Revenue Service, Tax Forms Coordinating Committee, SE::W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, IR-6406, Washington, DC 20224.

No envíe la Forma 211 después de completada al "Tax Forms Coordinating Committee." En vez, envíela al Campus del IRS para su área indicada arriba.