

¡Su opinión vale!

Su participación en esta encuesta voluntaria es de *mucha* importancia para nosotros. Sus comentarios nos ayudarán a mejorar los servicios que ofrecemos. **(Por favor, asegúrese de marcar por completo las casillas. No haga marcas en otros lugares de este formulario.)**

OMB# 1545-1432

Use una pluma de tinta azul o negra o un lápiz n° 2 solamente.



	Muy Satisfecho	Muy Descontento
Rapidez del servicio	5 4 3 2 1	
Profesionalismo y cortesía del empleado	5 4 3 2 1	
Condición/limpieza del edificio	5 4 3 2 1	
Localización/conveniencia del edificio	5 4 3 2 1	
Satisfacción en general del servicio	5 4 3 2 1	

¿Por qué visitó nuestra oficina en lugar de usar otro servicio del IRS? (Marque todas las respuestas que aplican)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> He usado el servicio sin cita previa | <input type="checkbox"/> Asunto sensitivo/urgente con fecha limitada |
| <input type="checkbox"/> Prefiero hablar cara a cara | <input type="checkbox"/> No estaba informado de otros servicios |
| <input type="checkbox"/> Necesitaba ayuda con el idioma | |

¿Se resolvió su asunto o fue contestada su pregunta en el día de hoy?

Sí No

¿Si no fue así, en qué área necesitaba ayuda, pero no se pudo resolver? (Marque todas las respuestas que aplican)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Resolver un aviso o carta del IRS | <input type="checkbox"/> Plan de Pago a Plazos |
| <input type="checkbox"/> Cita para la preparación de impuestos | <input type="checkbox"/> Oferta de Transacción |
| <input type="checkbox"/> Copia de la declaración de impuestos / Transcripción de años previos | <input type="checkbox"/> Pregunta en referencia a la ley tributaria |
| <input type="checkbox"/> Anexo C en inglés, Gastos de pequeños negocios | <input type="checkbox"/> Cultivar y pescar |
| <input type="checkbox"/> Propiedad de arriendo | <input type="checkbox"/> Propinas |
| | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

¿Es usted un profesional en impuestos? Sí No

¿Visitó el Web del IRS (www.irs.gov) antes de venir a nuestra oficina? Sí No

¿En el futuro, consideraría usar el Web del IRS (www.irs.gov) para conseguir una respuesta o resolverse su problema? Sí No

¿En el futuro, consideraría usar una computadora en una oficina local del IRS para completar su negocio en lugar de hablar con un representante personalmente? Sí No

¿Ha visitado una oficina local del IRS como esta en los últimos 18 meses? Sí No

Si contesta sí, ¿cuál es la razón de haber vuelto en el día de hoy? (Marque todas las respuestas que aplican)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Para resolver un problema anterior | <input type="checkbox"/> Este es mi método preferido de servicio |
|---|--|

¿Cuánto tiempo esperó para ser atendido en el día de hoy?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 a 30 minutos | <input type="checkbox"/> 46 a 60 minutos | <input type="checkbox"/> Más de 90 minutos |
| <input type="checkbox"/> 31 a 45 minutos | <input type="checkbox"/> 61 a 90 minutos | |

¿Cuánto tiempo le tomó viajar a esta oficina local del IRS?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 15 minutos | <input type="checkbox"/> 31 a 45 minutos | <input type="checkbox"/> Más de 61 minutos |
| <input type="checkbox"/> 16 a 30 minutos | <input type="checkbox"/> 46 a 60 minutos | |

¿Cuál es el código postal de la localización de donde usted viajó hoy?

¿Cuál es su ingreso y calificación del Crédito Tributario del Ingreso Ganado (EITC)? EITC elegible Sí No

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Menos de \$25,000 | <input type="checkbox"/> \$50,001 a \$100,000 |
| <input type="checkbox"/> \$25,001 a \$50,000 | <input type="checkbox"/> \$100,001 y mayor |

Sus Comentarios/
Sugerencias

POR FAVOR NO DOBLE LA TARJETA

Aviso de Acta de Reducción de Papel: El Acta de Reducción de Papel requiere que el IRS despliegue un número de control OMB en todas las peticiones de información públicas. El Número de Control de OMB para este estudio es el 1545-1432. También, si usted tiene cualquier comentario con respecto al tiempo estimado con este estudio o alguna sugerencia de como hacer el proceso más simple, favor de escribir al Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SEW:CAR:MP:T:T:SP1111 Constitution Ave. NW, Washington, DC 20224.

Por favor deposite el cuestionario en la caja provista.

POR FAVOR NO DOBLE LA TARJETA