

# Poder Legal y Declaración del Representante

► **Sus respuestas deberán estar en inglés.**  
 ► Visite [www.irs.gov/Form2848SP](http://www.irs.gov/Form2848SP) para obtener las instrucciones y la información más reciente.

**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 _____
Nombre y dirección	Marque si quiere que este representante reciba copias de avisos y comunicaciones <input type="checkbox"/> 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 _____
Nombre y dirección	Marque si quiere que este representante reciba copias de avisos y comunicaciones a sólo dos representantes.) 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 _____
Nombre y dirección	Marque si quiere que este representante reciba copias de avisos y comunicaciones a sólo dos representantes.) 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 _____

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 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 recuadro. 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):

Acceder a mis archivos en el IRS por medio de un Proveedor Intermediario de Servicios;     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 una deuda tributaria federal.

Escriba cualquier otra supresión específica 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, representante de sociedad colectiva (o individuo designado, si corresponde), albacea, custodio, administrador judicial (síncico), administrador o fiduciario en nombre del contribuyente, yo certifico que tengo la autoridad legal 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, desahorado ni excluido para ejercer mi profesión ante el Servicio de Impuestos Internos (IRS);
- Yo estoy sujeto a los reglamentos incluidos en la Circular 230 (Parte 10 del Subtítulo A del Título 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 —con licencia vigente para ejercer como contador público autorizado en la jurisdicción indicada a continuación.
  - c** Agente Registrado —registrado como un agente por el IRS conforme 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. Un preparador de declaraciones no registrado puede representar, provisto que el preparador (1) haya preparado y firmado la declaración o reclamación de reembolso (o que haya preparado si no hay un espacio para firmar en el formulario); (2) haya reunido los requisitos para firmar la declaración o reclamación de reembolso; (3) tenga un *PTIN* válido; y (4) posea el (los) Registro(s) de Cumplimiento del Programa Anual de la Temporada Tributaria requerido(s). Vea **Reglas y Requisitos Especiales para los Preparadores de Declaraciones No Registrados** en las instrucciones por separado para información adicional.
  - k** Estudiante Calificado —recibe permiso para 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.**

**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).	Firma	Fecha