



49832



10000001201601

Form 14783 (SP)  
(February 2020)Department of the Treasury - Internal Revenue Service  
**Encuesta Servicio del Defensor del Contribuyente**OMB Number  
1545-1432

El Servicio del Defensor del Contribuyente es una organización independiente dentro del IRS, que ayuda a los contribuyentes a resolver sus problemas con el IRS. El Servicio del Defensor del Contribuyente le pide participar en una breve encuesta. Su cooperación al contestar estas preguntas ayudará a asegurar que usted, si es un contribuyente o un profesional de impuestos, reciba un tratamiento justo, cortés y oportuno del Servicio del Defensor del Contribuyente. Aunque usted puede haberse comunicado con otro personal del IRS, por favor limite sus respuestas a su experiencia con el Servicio del Defensor del Contribuyente. El propósito principal para solicitar esta información es ayudar al IRS a mejorar su servicio a los contribuyentes. Proporcionar información es voluntario. Sin embargo, si usted no contesta la totalidad o parte de las preguntas de la encuesta, el IRS y TAS pueden carecer de información que podría utilizar para mejorar el servicio al cliente. Vamos a mantener su identidad privada en la medida permitida por la ley.

Para cada pregunta a continuación, por favor complete la respuesta que mejor describe su experiencia. Por favor indique si estaba:

5 = Muy Satisfecho

4 = Algo Satisfecho

3 = Neutral

2 = Algo Insatisfecho

1 = Muy insatisfecho

Indicaciones: Oscureza solo un círculo de respuesta para cada elemento con un bolígrafo (sin marcadores de punta de fieltro, por favor).

A. ¿Qué tan satisfecho estuvo con la ayuda del defensor de admisión, la primera persona con la que habló sobre su problema fiscal

1. Qué tan satisfecho está usted con

a. La explicación de su defensor de lo que podría hacer para ayudarle con su problema

b. La cortesía con que su defensor le trató

c. La explicación de su defensor del tiempo que se tardaría para trabajar su caso

d. Las actualizaciones de su defensor sobre el progreso de su caso

e. Que su defensor le ha escuchado

g. Que su defensor se quedó con usted en todo momento

h. Que su defensor se preocupaba por ayudarle

i. La receptividad de su defensor

j. La explicación de su defensor de lo que causó el problema

k. La facilidad de comunicarse con su defensor

l. El tiempo que tomó trabajar su caso

m. Que su defensor le trató de manera justa

Muy Satisfecho 5	Algo Satisfecho 4	Neutral 3	Algo Insatisfecho 2	Muy insatisfecho 1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



49832

Page 2

Para cada pregunta a continuación, por favor complete la respuesta que mejor describe su experiencia. Por favor indique si estaba:

5 = Muy Satisfecho

4 = Algo Satisfecho

3 = Neutral

2 = Algo Insatisfecho

1 = Muy insatisfecho

1. Qué tan satisfecho está usted con ...

Muy Satisfecho 5	Algo Satisfecho 4	Neutral 3	Algo Insatisfecho 2	Muy insatisfecho 1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	N/A			

2. Pensando únicamente en su grado de satisfacción con el Servicio del Defensor del Contribuyente y no otras partes del IRS, en general, ¿qué satisfecho está usted con Defensor del Contribuyente? su experiencia con el Defensor del Contribuyente?

3. Qué satisfecho está con la utilidad de las cartas que recibió (si no (recibió ninguna correspondencia, por favor marque N/A).

4. ¿Hasta qué punto el Servicio del Defensor del Contribuyente resolvió su problema

- Completamente       Parcialmente  
 Ninguna parte       El caso sigue abierto

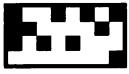
5. Como resultado de su experiencia con el Servicio del Defensor del Contribuyente, diría usted que su impresión del IRS es:

- Mucho más positiva       Más positiva  
 Igual       Más negativa  
 Mucho más negativa

6. ¿Cómo podría el Servicio del Defensor del Contribuyente mejorar el servicio que usted recibió? Por favor escriba un breve comentario a continuación.

Con esto finaliza nuestra encuesta; sin embargo la ley nos obliga a informarle el Número de Control de la OMB para esta solicitud de información pública. Ese número es 1545-1432. Si usted tiene algún comentario acerca del tiempo estimado para completar la encuesta o sobre las maneras de mejorar la encuesta, por favor escriba a Internal Revenue Service, Special Services Section, SE:W:CAR:MP:T:M:S, 1111 Constitution Ave. NW Washington, DC 20224.

1	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---



49832



10000002201601

Form 14783 (SP)  
(February 2020)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

OMB Number  
1545-1432**Encuesta Servicio del Defensor del Contribuyente**

El Servicio del Defensor del Contribuyente es una organización independiente dentro del IRS, que ayuda a los contribuyentes a resolver sus problemas con el IRS. El Servicio del Defensor del Contribuyente le pide participar en una breve encuesta. Su cooperación al contestar estas preguntas ayudará a asegurar que usted, si es un contribuyente o un profesional de impuestos, reciba un tratamiento justo, cortés y oportuno del Servicio del Defensor del Contribuyente. Aunque usted puede haberse comunicado con otro personal del IRS, por favor limite sus respuestas a su experiencia con el Servicio del Defensor del Contribuyente. El propósito principal para solicitar esta información es ayudar al IRS a mejorar su servicio a los contribuyentes. Proporcionar información es voluntario. Sin embargo, si usted no contesta la totalidad o parte de las preguntas de la encuesta, el IRS y TAS pueden carecer de información que podría utilizar para mejorar el servicio al cliente. Vamos a mantener su identidad privada en la medida permitida por la ley.

Para cada pregunta a continuación, por favor complete la respuesta que mejor describe su experiencia. Por favor indique si estaba:

5 = Muy Satisfecho

4 = Algo Satisfecho

3 = Neutral

2 = Algo Insatisfecho

1 = Muy insatisfecho

Indicaciones: Oscureza solo un círculo de respuesta para cada elemento con un bolígrafo (sin marcadores de punta de fieltro, por favor).

A. ¿Qué tan satisfecho estuvo con la ayuda del defensor de admisión, la primera persona con la que habló sobre su problema fiscal

1. Qué tan satisfecho está usted con

a. La explicación de su defensor de lo que podría hacer para ayudarle con su problema

b. La cortesía con que su defensor le trató

c. La explicación de su defensor del tiempo que se tardaría para trabajar su caso

d. Las actualizaciones de su defensor sobre el progreso de su caso

e. Que su defensor le ha escuchado

g. Que su defensor se quedó con usted en todo momento

h. Que su defensor se preocupaba por ayudarle

i. La receptividad de su defensor

j. La explicación de su defensor de lo que causó el problema

k. La facilidad de comunicarse con su defensor

l. El tiempo que tomó trabajar su caso

m. Que su defensor le trató de manera justa

Muy Satisfecho <b>5</b>	Algo Satisfecho <b>4</b>	Neutral <b>3</b>	Algo Insatisfecho <b>2</b>	Muy insatisfecho <b>1</b>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



49832

Page 2

Para cada pregunta a continuación, por favor complete la respuesta que mejor describe su experiencia. Por favor indique si estaba:

5 = Muy Satisfecho

4 = Algo Satisfecho

3 = Neutral

2 = Algo Insatisfecho

1 = Muy insatisfecho

1. Qué tan satisfecho está usted con ...

Muy Satisfecho 5	Algo Satisfecho 4	Neutral 3	Algo Insatisfecho 2	Muy insatisfecho 1
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	N/A			

n. Los conocimientos de su defensor referente a su problema en específico

o. La explicación de su defensor sobre el resultado final

p. La explicación de su defensor de sus derechos en la medida en que se aplican a su caso

2. Pensando únicamente en su grado de satisfacción con el Servicio del Defensor del Contribuyente y no otras partes del IRS, en general, ¿qué satisfecho está usted con Defensor del Contribuyente? su experiencia con el Defensor del Contribuyente?

3. Qué satisfecho está con la utilidad de las cartas que recibió (si no (recibió ninguna correspondencia, por favor marque N/A).

4. ¿Hasta qué punto el Servicio del Defensor del Contribuyente resolvió su problema

- Completamente       Parcialmente  
 Ninguna parte       El caso sigue abierto

5. Como resultado de su experiencia con el Servicio del Defensor del Contribuyente, diría usted que su impresión del IRS es:

- Mucho más positiva       Más positiva  
 Igual       Más negativa  
 Mucho más negativa

6. ¿Cómo podría el Servicio del Defensor del Contribuyente mejorar el servicio que usted recibió? Por favor escriba un breve comentario a continuación.

Con esto finaliza nuestra encuesta; sin embargo la ley nos obliga a informarle el Número de Control de la OMB para esta solicitud de información pública. Ese número es 1545-1432. Si usted tiene algún comentario acerca del tiempo estimado para completar la encuesta o sobre las maneras de mejorar la encuesta, por favor escriba a Internal Revenue Service, Special Services Section, SE:W:CAR:MP:T:M:S, 1111 Constitution Ave. NW Washington, DC 20224.

1	0	0	0	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---