


Modelo SC 2907 A Form AS 2907 A Rev. 14 dic 21 	Gobierno de Puerto Rico – <i>Government of Puerto Rico</i> DEPARTAMENTO DE HACIENDA – DEPARTMENT OF THE TREASURY Área de Rentas Internas – <i>Internal Revenue Area</i> Negociado de Procesamiento de Planillas – <i>Returns Processing Bureau</i> Sección de Archivo y Fotocopias – <i>Archive and Photocopies Section</i>	Número de Serie
		Sello de Recibido
DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA OBTENER COPIA DE PLANILLAS RENDIDAS AL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DECLARATION OF AUTHORIZATION TO OBTAIN COPY OF RETURNS FILED WITH THE DEPARTMENT OF THE TREASURY		

Este formulario se utilizará por todo contribuyente que autorice a cualquier Agencia, Departamento o Entidad (previamente autorizada por el Departamento de Hacienda) a solicitar y recibir en su nombre, copia de planillas radicadas. El mismo deberá acompañarse con la Solicitud de Copia de Planilla, Relevo de Herencia y de Donación (Modelo SC 2907) y copia de identificación con foto vigente - *This form will be used by all taxpayers who authorizes any Agency, Department or Entity (previously authorized by the Department of the Treasury) to request and receive on his/her behalf, copy of filed returns. It must be accompanied by the Request for Copy of the Return, Estate or Gift Certificate of Release (Form AS 2907.1) and copy of a valid photo identification.*

PARTE I INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE
PART I TAXPAYER'S INFORMATION

Nombre del Contribuyente – <i>Taxpayer's Name</i>	Número de Seguro Social o Identificación Patronal <i>Social Security or Employer Identification Number</i>
Nombre del Cónyuge (Si aplica) – <i>Spouse's Name (If applicable)</i>	Número de Seguro Social <i>Social Security Number</i>
Correo Electrónico – <i>Email</i>	Número de Teléfono – <i>Phone Number</i>

PARTE II INFORMACIÓN DE LA AGENCIA, DEPARTAMENTO O ENTIDAD
PART II NAME OF AGENCY, DEPARTMENT OR ENTITY

Nombre - <i>Name</i>	Número de Identificación Patronal <i>Employer Identification Number</i>
----------------------	--

PARTE III AÑOS CONTRIBUTIVOS PARA LOS CUALES AUTORIZA SOLICITAR COPIA DE PLANILLAS
PART III TAXABLE YEARS FOR WHICH YOU AUTHORIZE TO REQUEST COPY OF RETURNS

Años: - *Years:*

PARTE IV DECLARACIÓN
PART IV DECLARATION

La Agencia, Departamento o Entidad (Entidad) indicada en la Parte II de este formulario está autorizada a solicitar, recibir e inspeccionar mi información contributiva confidencial con el Departamento de Hacienda de Puerto Rico (Departamento).

Expresamente autorizo al Negociado de Procesamiento de Planillas del Área de Rentas Internas del Departamento a proveer directamente a dicha Entidad, copia de mis planillas de contribución sobre ingresos para los años contributivos indicados en la Parte III de este formulario, según solicitado en el Modelo SC 2907 adjunto, con el propósito de agilizar mi solicitud o trámite con la misma. Relevo de responsabilidad al Departamento al proveer dicha documentación según esta autorización.

The Agency, Department or Entity (Entity) indicated in Part II of this form is authorized to request, receive and inspect my confidential tax information with the Puerto Rico Department of the Treasury (Department).

I hereby expressly authorize the Returns Processing Bureau of the Internal Revenue Area of the Department to provide directly to such Entity, copy of my income tax returns for the taxable years indicated in Part III of this form, as requested on the attached Form AS 2907.1, for the purpose of expediting my application or procedure with the same. I agree to hold the Department harmless for the release of this information made in accordance with this authorization.

JURAMENTO - OATH

Declaro bajo juramento, sujeto a las penalidades de perjurio, que la información suministrada en este formulario es cierta, correcta y completa.
I hereby declare under oath, subject to the penalties of perjury, that the information provided on this form is true, correct, and complete.

Nombre (Letra de molde) – <i>Name (Print)</i>	Firma - <i>Signature</i>	Título (Si aplica) – <i>Title (If applicable)</i>	Fecha – <i>Date</i>
---	--------------------------	---	---------------------