Clear Form

FOR REVENUE USE ONLY
Date Received

OREGON DEPARTMENT OF REVENUE

SOLICITUD DE REVISION DE DEUDAS DUDOSAS

(Request for Doubtful Liability Relief)

Nombre(s) del Contribuyente		No. Seguro Social/ITIN/Otro	
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Por favor complete la siguiente información, si la sabe (para uso de oficina):

Representante de la Agencia *(Revenue Employee):* _____

División/Sección *(Division/Section):* _____

Marque el programa(s) de impuesto por el cual está solicitando revisión de deuda dudosa. Años:_____

- ☐ Impuestos sobre Ingresos Personales *(Personal Income Tax)*
- ☐ Asistencia de Renta para Ancianos *(Elderly Rental Assistance)*
- ☐ Impuesto Fiduciario *(Fiduciary Income Tax)*
- ☐ Asociaciones *(Partnership)*
- ☐ Impuestos de Corporación *(Corporation Income Tax)*
- ☐ Impuestos Indirectos de Corporación *(Corporation Excise Tax)*
- ☐ Retención de Impuestos *(Withholding)*
- ☐ Impuestos sobre la Industria de Madera *(Timber Taxes)*
- ☐ Impuesto de Tránsito de Areas Metropolitanas *(TriMet Transit District)*
- ☐ Impuesto de Tránsito de Areas Metropolitanas *(Lane Transit District)*
- ☐ Otros: _____ *(Other)*

LAS CONDICIONES PARA LA SOLICITUD DE REVISION DE DEUDAS DUDOSAS

Bajo la ley de Oregon ORS 305.295, usted puede pedir que el Departamento de Impuestos cancele su deuda aunque usted no haya presentado una apelación a tiempo. Hay ciertas condiciones que usted debe cumplir para que estos impuestos sean cancelados.

Para que nosotros consideremos su solicitud, usted debe cumplir con todas las siguientes condiciones:

- El impuesto determinado por el departamento debe exceder lo que usted dice que debe por más de $100.
- Debe cumplir con los requisitos de presentación de su declaración de impuestos de todos los años incluyendo los programas que apliquen a su situación como: impuestos sobre ingresos personales, impuestos sobre artículos de uso y consumo de corporación, impuestos sobre la herencia, retención de impuesto, impuestos de máquinas de entretenimiento, impuestos sobre la industria de madera, impuestos de cigarros y tabaco, impuestos de comunicación de emergencia de 9-1-1, y todos los impuestos locales administrados por el Departamento de Impuestos (Impuestos de Autoempleo, Nómina del Empleador de Tránsito de Areas Metropolitanas).
- Debe pagar todo el impuesto, multa e interés de la deficiencia que esté determinado a deber después del proceso de revisión de su deuda dudosa.
- Debe proporcionar:
  - — Toda la información que solicitemos para verificar que su Aviso de Deficiencia es incorrecto, y
  - — Cualquier otra información que solicitemos para verificar información en su declaración de impuestos.

Para solicitar revisión, usted debe completar esta solicitud, firmar abajo y enviar los documentos requeridos.

Solicito revisión bajo ORS 305.295 para los programas de impuestos y años mostrados arriba. Firmo esta solicitud bajo la pena de perjurio y verifico que toda la información que he presentado es correcta, y que cumplo con todas las condiciones mencionadas arriba.

Firma del contribuyente	Teléfono	Fecha
X	( )	
Representante autorizado		Fecha
X		

Envíe su solicitud y los documentos requiridos a:

OREGON DEPARTMENT OF REVENUE
PO BOX 14600
SALEM OR 97309-5049