



**Estado de Massachusetts**  
Departamento de Hacienda  
Geoffrey E. Snyder, comisionado  
  
mass.gov/dor

ID de carta: L0390545408  
Fecha de notificación: 10 de  
septiembre de 2020  
ID de cuenta: PIT-10170222-002



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE DECLARACIÓN DE IMPUESTOS



DORA DESI  
100 E MAIN ST  
BOSTON, MA 02124-1662

### ***¿Por qué recibí esta notificación?***

No podemos procesar su Formulario I Declaración de Impuestos sobre los Ingresos de Residentes de Massachusetts correspondiente al período finalizado el 31 de diciembre de 2016 debido a que cierta información requiere verificación o está faltante. Su declaración de impuestos no se considerará completa hasta que recibamos toda la información solicitada.

### ***¿Qué debo hacer?***

Revise atentamente esta notificación y presente la información solicitada para el 13 de octubre de 2020. La información que debe presentar se explica en la/s siguiente/s página/s. Envíenos por correo la información solicitada en el sobre con ventanilla provisto.

### ***¿Qué sucede si no respondo?***

Si no responde para el 13 de octubre de 2020, podría demorarse el procesamiento de su declaración de impuestos.

### ***¿Qué hago si tengo preguntas?***

Si tiene preguntas sobre su cuenta, ingrese en [mass.gov/masstaxconnect](http://mass.gov/masstaxconnect). Si tiene otras preguntas, llámenos al (617) 887-6367 o al número gratuito de Massachusetts (800) 392-6089, de lunes a viernes de 8.30 a. m. a 4:30 p. m.

### ***¡Visítenos en línea!***

Visite el sitio [mass.gov/dor](http://mass.gov/dor) para conocer más sobre las leyes impositivas de Massachusetts y las políticas y los procedimientos del Departamento de Hacienda (DOR), incluida su Declaración de Derechos del Contribuyente y MassTaxConnect para acceder fácilmente a su cuenta:

- Revise y actualice su cuenta
- Contáctenos mediante mensajes electrónicos
- Inscríbase para recibir facturas electrónicas y ahorrar papel
- Haga pagos o configure el pago automático



DORA DESI  
100 E MAIN ST  
BOSTON, MA 02124-1662

ID de carta: L0390545408  
Fecha de notificación: 10 de  
septiembre de 2020  
ID de cuenta: PIT-10170222-002



**DEPARTMENT OF REVENUE**  
DATA INTEGRATION BUREAU  
PO BOX 7011  
BOSTON, MA 02204-7011

.....  
Doble la hoja por la línea de puntos y envíe en el sobre con ventanilla provisto.

**¿Qué información se necesita?**

Envíenos la siguiente información y devuelva este documento junto con cualquier información faltante:

- Usted no suministró un número de identificación válido. Provea uno de los siguientes para verificar el número asignado:
  - Una copia de su tarjeta del Seguro Social para verificar el número de seguro social (SSN) asignado.
  - Una copia de la carta del Formulario W-7 para verificar el número de identificación individual federal (ITIN) asignado.
- Usted no incluyó el/los anexo/s y/o el/los formulario/s completo/s indicado/s a continuación. Provea lo siguiente:
  - Presente una declaración de su empleador para verificar el monto excluible de ingresos recibidos mientras se desempeñaba como bombero o policía incapacitado en cumplimiento del deber.
- Usted no firmó su declaración. Quien suscribe indica bajo pena de perjurio que toda la información incluida en esta declaración y en todos los anexos adjuntos al presente es completa, verdadera y precisa en cada detalle. Firme aquí.

- 
- Ingrese lo siguiente:

---

Firma autorizada	Puesto/Cargo	Fecha	Número de teléfono
------------------	--------------	-------	--------------------