



KANSAS CITY MO 64999-0025

En respuesta referirse a: _____ 0
Sep. 16, 2016 **LTR 143C** 0
200712 30
Input Op: 0731814480 00001969
BODC: WI

014253

Número de Seguridad Social: _____
Períods: 31 Dec. 2017

Formulario: 1040

Estimado Contribuyente:

Gracias por la consulta con fecha del 6 de julio de 2016.

Recibimos sus Formularios 1040 para los períodos fiscales mencionados anteriormente y encontramos que la declaración no estaba firmada.

Firme la Declaración de Individuos o Propietarios Únicos al final de esta carta. Si está casado y presentó una declaración conjunta, ambos cónyuges deben firmar la declaración.

Envíenos el estado de cuenta u otra información que solicitamos dentro de los 30 días a partir de la fecha de esta carta. Adjuntamos un sobre para su conveniencia.

Si tiene preguntas, puede llamarnos sin cargo al 1-800-829-0922.

Si lo prefiere, puede escribirnos a la dirección que figura en la parte superior de la primera página de esta carta.

Cuando escriba, incluya esta carta y proporcione en los espacios a continuación, su número de teléfono con las horas en que podemos comunicarnos con usted.

Guarde una copia de esta carta para sus archivos.

Telephone Number () _____ Hours _____

Gracias por su cooperación.