

City of Portland - Revenue Bureau
Solicitud de Reembolso para el Arts Tax

Form **AREF**
2012ESP
 (Rev 2/25/2014)

Para Enero 1 - Diciembre 31, 2012

Fecha limite: 90 días después del pago. Solicitud de Rembolso debe ser echa con esta forma (Form AREF).

INFORMACION DE LA PERSONA QUE PAGO EL IMPUESTO (PAGADOR)

| | | | |
|---|---|----------------|--------------------------------|
| Nombre | | Segundo Nombre | Apellido |
| Número de Seguro Social** | Número de Teléfono | | Correo Electronico (opcional) |
| Domicilio (donde quiere que se le enví su reembolso) <input type="checkbox"/> use este domicilio para todas las personas de abajo | | | Código Postal |
| Cantidad total solicitada | Método de pago que fue usado <input type="checkbox"/> Crédito/debito <input type="checkbox"/> ACH (cheque electrónico) <input type="checkbox"/> Cheque/giro postal <input type="checkbox"/> Efectivo | | # De confirmación (si la sabe) |

INFORMACION DE PERSONA PARA QUIEN EL IMPUESTO FUE PAGADO (complete solo lo que apliqué)

1 Nombre *Mismo que arriba* Segundo Nombre Apellido Año de Nacimiento

Domicilio en el año 2012 (ej., 111 SW Columbia St., #600, 97201) — **No PO Boxes** *Mismo que arriba* Cantidad de Rembolso por persona

Motivo de reembolso del 2012 (Marque la razón principal) No-residente en 2012 Ingresos menos de \$1,000 Pago de mas Otra (explique)

Pago basado en ingresos libres de impuestos:* 1. SS, SSI or RRRR 2. PERS / FERS (CSRS) 3. Otra libre de impuestos (explique)

Explicación o información adicional referente a la solicitud de reembolso. Si eligió otra razón para el reembolso, use este espacio para explicar.

2 Nombre Segundo Nombre Apellido Año de Nacimiento

Domicilio en el año 2012 (ej., 111 SW Columbia St., #600, 97201) — **No PO Boxes** Cantidad de Rembolso por persona

Motivo de reembolso del 2012 (Marque la razón principal) No-residente en 2012 Ingresos menos de \$1,000 Pago de mas Otra (explique)

Pago basado en ingresos libres de impuestos:* 1. SS, SSI or RRRR 2. PERS / FERS (CSRS) 3. Otra libre de impuestos (explique)

Explicación o información adicional referente a la solicitud de reembolso. Si eligió otra razón para el reembolso, use este espacio para explicar.

La persona firmando declara bajo pena de perjurio que la información en este formulario es libre de información falsa.

Nombre del Pagador – Imprima Firma del Pagador Fecha

*** Documentos de apoyo requeridos (tienen que mandarse con Solicitud de Rembolso)**

→ Si esta solicitando un Rembolso por que sus ingresos provienen solo de Ingresos libres de Impuestos (SS, SSI, RRRR, PERS, FERS CSRC, USTI), **tiene que mandar una copia de su Declaración de Impuestos Federales y:**

- **Casilla 1: Seguro Social o Jubilación Ferroviaria:** Copia de La Carta(s) de Beneficios anual del SSA o Ferrocarril
- **Casilla 2: PERS / FERS (CSRS):** Copia de su 1099-R del PERS, FERS, CSRS
- **Casilla 3: "otros libres de impuestos":** Copia de su 1099-INT mostrando los intereses de la Tesorería de los EU y otros documentos de ingresos libres de impuestos

→ Si esta solicitando un Rembolso por **cualquier otra razón** y no tiene los documentos para comprobar o no presenta una declaración Federal, **tiene** que completar la Forma Federal 4506-T (Formulario para solicitar el Trasunto de la Declaración de Impuestos Personales o Historial de su cuenta con el IRS) o una explicación por escrito por cual motivo no puede usted proveer la documentación necesaria en caso que usted ha pagado el impuesto a nombre de otra persona.

Información

** Solicitud para el reembolso del Impuesto no podrá ser procesada sin el Numero de Seguro Social completo puesto que así es requerido por el IRS (cumpliendo con lo requerido de la Forma 1099). Números de Seguro Social no serán disponibles al publico.

El reembolso será mandado y pagado a la persona que haya pagado el impuesto. La persona que haya pagado el impuesto podría ser diferente a la persona que haya debido y sido beneficiada del pago del impuesto. Reembolsos normalmente son procesados y enviados entre 8-10 semanas después de haber entregado la solicitud de un reembolso.

Enví esta Forma a: Revenue Bureau Arts Tax, PO Box 1278, Portland, OR 97207 | **FAX:** 503-823-5192