

Declaración del Impuesto sobre el Uso de Vehículos Pesados en las Carreteras

Para el período que comienza el 1º de julio de 2014 y termina el 30 de junio de 2015

Guarde una copia de este formulario para su archivo.

Department of the Treasury
Internal Revenue Service (99)

► **Adjunte ambas copias del Anexo 1 a esta declaración.**
► **Para información del Formulario 2290(SP) y las instrucciones por separado vea www.irs.gov/form2290sp.**

OMB No. 1545-0143

| | | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Escriba a máquina o con letra de molde | Nombre | Número de identificación del empleador (EIN) □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ |
| | Dirección (número, calle y número del apartamento u oficina) | |
| | Ciudad o pueblo, provincia o estado, país y código postal (ZIP) o código postal del exterior. | |

Marque si le corresponde:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cambio de dirección <input type="checkbox"/> Declaración enmendada Marque esta casilla si está declarando (a) impuesto adicional debido a un aumento en el peso bruto tributable de un vehículo o (b) vehículos suspendidos que exceden del límite sobre las millas que se pueden usar. No marque esta casilla por ninguna otra razón. | <input type="checkbox"/> Corrección del VIN Marque esta casilla si va a corregir el número de identificación del vehículo (VIN, por sus siglas en inglés) que incluyó anteriormente en el Anexo 1 (Formulario 2290(SP)). No marque esta casilla por ninguna otra razón. <input type="checkbox"/> Declaración final Marque esta casilla si ya no tiene un vehículo sujeto al impuesto para declarar. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Parte I Cálculo del Impuesto

| | | A | A | A | A | M M |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|---|---|-----|
| 1 ¿Se usó (usaron) el(los) vehículo(s) en esta declaración en las carreteras públicas durante julio de 2014 ? Si contestó "Sí", anote 201407 en las casillas a la derecha. Si contestó "No", vea la tabla en la página 4 de las instrucciones por separado ► | 1 | | | | | |
| 2 Impuestos. Anote el Total de la columna (4) en la página 2 del Formulario 2290(SP) ► | 2 | | | | | |
| 3 Impuesto adicional resultante del aumento en el peso bruto tributable (vea las instrucciones) ► | 3 | | | | | |
| 4 Impuesto total. Sume la línea 2 y la línea 3 ► | 4 | | | | | |
| 5 Créditos. (Vea las instrucciones por separado) ► | 5 | | | | | |
| 6 Saldo adeudado. Reste la cantidad de la línea 5 de la cantidad de la línea 4. El resultado es la cantidad que usted debe. Si el pago es hecho por medio del EFTPS, marque aquí <input type="checkbox"/> ► | 6 | | | | | |

Parte II Declaración que corrobora la suspensión del impuesto (Complete las declaraciones que le correspondan. Incluya hojas adicionales si las necesita).

- 7** Declaro que los vehículos declarados como vehículos suspendidos (categoría **W**) en el Anexo 1 serán utilizados en las carreteras públicas, (marque las casillas que le correspondan), por: 5,000 millas o menos 7,500 millas o menos para vehículos utilizados para propósitos agrícolas durante el período desde el 1º de julio de 2014 hasta el 30 de junio de 2015 y que han sido suspendidos del impuesto. Complete y adjunte también el Anexo 1.
- 8a** Declaro que los vehículos listados como suspendidos de impuesto en el Formulario 2290(SP) presentado para el período desde el 1º de julio de 2013 hasta el 30 de junio de 2014 no estuvieron sujetos al impuesto para tal período, a excepción de los vehículos listados en la línea **8b**.
Marque esta casilla si le corresponde ►
- b** Números de identificación del vehículo _____
- 9** Declaro que los siguientes números de identificación del vehículo _____ fueron listados como suspendidos en el Formulario 2290(SP) que se presentó para el período desde el 1º de julio de 2013 hasta el 30 de junio de 2014. Dichos vehículos fueron vendidos o transferidos a _____ el día _____ del mes de _____ de _____.
 En el momento de su transferencia, los vehículos quedaron admisibles para la suspensión del impuesto. Incluya una lista por separado si es necesario.

| | |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tercero Autorizado | ¿Desea permitir que otra persona hable sobre este formulario con el IRS (vea las instrucciones)? <input type="checkbox"/> Sí. Complete lo siguiente. <input type="checkbox"/> No |
| | Nombre de esta persona ► |
| | Número de teléfono ► |

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado esta declaración, incluyendo todo anexo o comprobante que la acompañe, y que, a mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa. La declaración del preparador (que no es el contribuyente) está basada en toda información de la cual el preparador tenga conocimiento.

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Firma Aquí ► _____ Firma | ► _____ Fecha |
| (Escriba a máquina o con letra de molde su nombre debajo de su firma). Número de teléfono | |

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Para uso exclusivo del preparador remunerado | Escriba a máquina o con letra de molde el nombre del preparador remunerado | Firma del preparador remunerado | Fecha | Marque aquí <input type="checkbox"/> si trabaja por cuenta propia | PTIN del preparador remunerado |
| | Nombre de la empresa ► | EIN de la empresa ► | | | |
| | Dirección de la empresa ► | Número de teléfono | | | |

ANEXO 1
(Formulario 2290(SP))

(Rev. julio de 2014)
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Anexo para los Vehículos Pesados Utilizados en las Carreteras

Para el período desde el 1º de julio de 2014 hasta el 30 de junio de 2015

► **Complete y presente ambas copias del Anexo 1. Se le devolverá una fotocopia estampada para que la pueda utilizar como verificación de pago al registrar el(los) vehículo(s) en un estado.**

OMB No. 1545-0143

Escriba a máquina o con letra de molde

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Nombre | Número de identificación del empleador (EIN) □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ |
| Dirección (número, calle y número del apartamento u oficina) | |
| Ciudad o pueblo, provincia o estado, país y código postal ZIP o código postal del exterior. | |

| Parte I | Vehículos que está declarando (anote el VIN y la categoría). | Categoría A a W (categoría W para vehículos suspendidos) |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 1 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 2 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 3 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 4 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 5 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 6 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 7 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 8 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 9 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 10 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 11 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 12 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 13 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 14 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 15 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 16 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 17 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 18 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 19 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 20 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 21 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 22 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 23 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 24 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |

| Parte II Resumen de los vehículos declarados | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| a Número total de vehículos declarados | a |
| b Anote el número total de vehículos sujetos al impuesto por los cuales se ha suspendido el impuesto (categoría W) | b |
| c Número total de vehículos tributables. Reste la línea b de la línea a | c |

LA PÁGINA SE HA DEJADO EN BLANCO INTENCIONALMENTE

ANEXO 1
(Formulario 2290(SP))

(Rev. julio de 2014)
Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Anexo para los Vehículos Pesados Utilizados en las Carreteras

Para el período desde el 1º de julio de 2014 hasta el 30 de junio de 2015

► **Complete y presente ambas copias del Anexo 1. Se le devolverá una fotocopia estampada para que la pueda utilizar como verificación de pago al registrar el(los) vehículo(s) en un estado.**

OMB No. 1545-0143

Escriba a máquina o con letra de molde

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Nombre | Número de identificación del empleador (EIN) □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ |
| Dirección (número, calle y número del apartamento u oficina) | |
| Ciudad o pueblo, provincia o estado, país y código postal ZIP o código postal del exterior. | |

| Parte I | Vehículos que está declarando (anote el VIN y la categoría). | Categoría A a W (categoría W para vehículos suspendidos) |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 2 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 3 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 4 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 5 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 6 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 7 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 8 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 9 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 10 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 11 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 12 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 13 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 14 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 15 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 16 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 17 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 18 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 19 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 20 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 21 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 22 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 23 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |
| 24 | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | |

| Parte II | Resumen de los vehículos declarados | a | b | c |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|
| a | Número total de vehículos declarados | | | |
| b | Anote el número total de vehículos sujetos al impuesto por los cuales se ha suspendido el impuesto (categoría W) | | | |
| c | Número total de vehículos tributables. Reste la línea b de la línea a | | | |

LA PÁGINA SE HA DEJADO EN BLANCO INTENCIONALMENTE

Autorización para Divulgar Información Tributaria

Para el período desde el 1º de julio de 2014 hasta el 30 de junio de 2015

Al firmar, fechar y anotar mi número de identificación del empleador (*EIN*, por sus siglas en inglés) en la parte inferior de esta página, por medio de la presente autorizo al Servicio de Impuestos Internos (*IRS*, por sus siglas en inglés) a divulgar información sobre mi pago del Impuesto Sobre el uso de Vehículos Pesados en las carreteras (*heavy highway vehicle use tax* o *HVUT*, por sus siglas en inglés) para el período tributario indicado anteriormente, Departamento de Transporte Federal (*Department of Transportation* o *DOT*, por sus siglas en inglés), Servicio de Aduanas y Control de Fronteras de los Estados Unidos (*U.S. Customs and Border Protection* o *CBP*, por sus siglas en inglés) y al Departamento de Vehículos de Motor estatales (*Department of Motor Vehicles* o *DMV*, por sus siglas en inglés). La información divulgada al *DOT*, *CBP* y *DMV* estatales será mi número de identificación del vehículo (*VIN*, por sus siglas en inglés) y la verificación de que he pagado el *HVUT*. El *IRS* puede divulgar la información al *DOT*, *CBP* y *DMV* de los cincuenta estados y del Distrito de Columbia que tengan autoridad alguna para recaudar impuestos, registrar vehículos o recolectar información. Accedo a que la Asociación Estadounidense de Administradores de las Leyes Relacionadas con los Vehículos de Motor (*American Association of Motor Vehicle Administrator* o *AAMVA*, por sus siglas en inglés), una organización sin fines de lucro, envíe, en calidad de tercero intermediario, mi(s) *VIN* e información sobre mis pagos que ha recibido el *IRS* a los *DMV* estatales.

Comprendo que la información a ser divulgada, es, por lo general, confidencial conforme a las leyes que le corresponden al *IRS* y que la agencia que recibe la información relacionada con el *HVUT* no está sujeta a estas leyes y puede usar esta información para cualquier propósito tal como lo permiten otras leyes federales y/o estatales. Para hacerse efectiva, esta autorización tiene que ser recibida por el *IRS* dentro de un período de 120 días a partir de la fecha indicada a continuación (la fecha en que se firma esta autorización).

Si la autorización es firmada por un directivo empresarial o tercero que no sea el contribuyente, yo certifico que tengo la autoridad competente para firmar esta autorización para divulgar información tributaria.

| | |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firme Aquí | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">▶ _____ Firma</p> <p style="text-align: center;">_____ Escriba su nombre a máquina o en letra de molde debajo de su firma.</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">▶ _____ Fecha</p> <p style="text-align: center;">▶ _____ Número de identificación del empleador (<i>EIN</i>)</p> </div> </div> |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Formulario 2290-V(SP), Comprobante de Pago

Propósito del Formulario

Complete el Formulario 2290-V(SP) si hace un pago por cheque o giro junto con el Formulario 2290(SP), Declaración del Impuesto sobre el Uso de Vehículos Pesados en las Carreteras. Se usará el Formulario 2290-V(SP) para acreditar su pago a su cuenta tributaria con mayor diligencia y exactitud y también para mejorar la calidad de nuestro servicio.

Si su declaración es preparada por un tercero y se requiere que haga un pago, entréguele el Formulario 2290-V(SP) al preparador.

No presente el Formulario 2290-V(SP) si está pagando el saldo adeudado en la línea 6 del Formulario 2290(SP) usando el Sistema de Pagos Electrónicos de los Impuestos Federales (EFTPS, por sus siglas en inglés) o mediante el retiro electrónico de fondos (débito directo). Vea **Cómo Pagar el Impuesto** en las Instrucciones por separado para el Formulario 2290(SP).

Instrucciones Específicas

Encasillado 1. Si no tiene un *EIN*, puede solicitarlo en línea. Acceda al sitio web del *IRS*, www.irs.gov/businesses/small y pulse sobre el enlace

"*Employer ID Numbers (EINs)*" (Números de identificación del empleador (*EINs*, por sus siglas en inglés)). **Sólo** para las personas con direcciones en el extranjero, como México, pueden solicitar un *EIN* llamando al 267-941-1099 (la llamada no es gratis). También podrá enviar el Formulario SS-4, *Application for Employer Identification Number* (Solicitud de número de identificación del empleador), en inglés, al *IRS* por fax o por correo.

Encasillado 2. Anote la cantidad que pagó de la línea 6 del Formulario 2290(SP).

Encasillado 3. Anote la fecha tal como aparece en la línea 1 del Formulario 2290(SP).

Encasillado 4. Anote su nombre y dirección tal como aparecen en el Formulario 2290(SP).

- Incluya su cheque o giro a la orden del "*United States Treasury*" (Tesoro de los EE.UU.). Asegúrese de anotar su *EIN*, "Formulario 2290(SP)" y el período tributario en su cheque o giro. No envíe dinero en efectivo. Tampoco engrape el Formulario 2290-V(SP) o su pago al Formulario 2290(SP) (ni el uno al otro).

- Desprenda el Formulario 2290-V(SP) y envíelo con su pago y con el Formulario 2290(SP) a la dirección que aparece a la izquierda de la parte inferior del Formulario 2290-V(SP).

▲ Desprenda aquí ▲

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|----------|
| <p>Formulario 2290-V(SP) (Rev. julio de 2014) Department of the Treasury Internal Revenue Service (99)</p> | <p>Comprobante de Pago Para el período desde el 1º de julio de 2014 al 30 de junio de 2015</p> | | <p>OMB No. 1545-0143</p> | |
| | <p>Vea Cómo Pagar el Impuesto en las Instrucciones por separado para el Formulario 2290(SP). ▶ No engrape ni adhiera este comprobante ni su pago a la declaración.</p> | | | |
| <p>1 Número de identificación del empleador (<i>EIN</i>)</p> <p style="text-align: center;">-</p> | <p>2 Anote al lado la cantidad de su pago. Haga su cheque o giro a la orden del "<i>United States Treasury</i>".</p> | | Dólares | Centavos |
| <p>3 Anote la fecha tal como se indica en la línea 1 del Formulario 2290(SP)</p> <p style="text-align: center;">A A A A M M</p> | <p>4 Nombre</p> <p>_____ Dirección (número, calle y número del apartamento u oficina)</p> <p>_____ Ciudad o pueblo, provincia o estado país y código postal ZIP o código postal del exterior</p> | | | |
| <p>Envíe el Formulario 2290(SP), este comprobante y su pago al:</p> <p style="text-align: center;">Internal Revenue Service P.O. Box 804525 Cincinnati, OH 45280-4525</p> | | | | |