

2014

Declaración de Impuesto Sobre el Ingreso de Residente de California

540 2EZ

Form fields for personal information: Su primer nombre, Inicial, Apellido, Sufijo, Su número de seguro social o ITIN, Si es declaración conjunta, primer nombre del cónyuge/RDP, Información adicional, Domicilio, Ciudad, País Extranjero, Provincia/Estado/Condado Extranjero, Código Postal Extranjero.

Form fields for birth dates: Fecha De Nacimiento, Contribuyente (mm/dd/aaaa), Cónyuge/RDP (mm/dd/aaaa).

Form fields for previous names: Nombre previo, Contribuyente, Cónyuge/RDP. Includes instruction: Si presentó su declaración de impuesto de 2013 con un apellido diferente, sólo escriba el apellido que uso en la declaración de impuesto de 2013.

Form section for marital status: Estado Civil. Marque el recuadro de su estado civil. Includes options: 1 Soltero, 2 Casado/RDP, 4 Cabeza de familia, 5 Viudo Calificado.

Form section for exemptions: Exenciones. Includes options: 6 Si otra persona puede reclamarlo, 7 Personas de la Tercera Edad, 8 Dependientes.

Form section for dependents: Dependientes. Includes fields for Primer Nombre, Apellido, Parentesco que tiene con el dependiente.





Su nombre:  Su número de seguro social o ITIN:

**Cantidad Adeudada** **27 CANTIDAD ADEUDADA.** Sume la línea 24, la línea 25, y la línea 26. Si la línea 23 es menos que la línea 25 y la línea 26, anote la diferencia aquí. Vea las instrucciones.

**No Envíe Dinero En Efectivo.** Envíe a:

**FRANCHISE TAX BOARD, PO BOX 942867, SACRAMENTO CA 94267-0001 . . . . . ● 27**

Pague en línea – Visite **ftb.ca.gov** para más información.

**Depósito Directo (Reembolso Solamente)** **28 REEMBOLSO O NINGUNA CANTIDAD ADEUDADA.** Reste la línea 25 y la línea 26 de la línea 23. Vea las instrucciones. Envíe a:

**FRANCHISE TAX BOARD, PO BOX 942840, SACRAMENTO CA 94240-0001 . . . . . ● 28**

Llene la información para autorizar el depósito directo de su reembolso en una o dos cuentas.

**No adjunte un cheque anulado o una boleta de depósito. ¿Ha verificado el número de ruta del banco y el número de cuenta?** Sólo use dólares enteros.

Toda o la siguiente cantidad de mi reembolso (línea 28) está autorizada para depósito directo en la cuenta a continuación:

<input checked="" type="radio"/> Tipo de cuenta				Cantidad del depósito directo
<input checked="" type="radio"/> Número de ruta	<input type="checkbox"/> Cheques	<input checked="" type="radio"/> Número de cuenta	<input checked="" type="radio"/> 29	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La cantidad restante de mi reembolso (línea 28) está autorizada para depósito directo en la cuenta a continuación:

<input checked="" type="radio"/> Tipo de cuenta				Cantidad del depósito directo
<input checked="" type="radio"/> Número de ruta	<input type="checkbox"/> Cheques	<input checked="" type="radio"/> Número de cuenta	<input checked="" type="radio"/> 30	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bajo pena de perjurio, declaro que, a mi mejor saber y entender, la información en esta declaración es verídica, correcta y completa.

Su firma	Fecha	Firma del cónyuge/RDP (si es declaración conjunta, ambos deben firmar)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Firme Aquí

Es contra la ley falsificar la firma de su cónyuge/RDP.

¿Declaración de impuesto conjunta? Vea las instrucciones

Su correo electrónico (opcional). Sólo anote un correo electrónico.

Número de teléfono durante el día (opcional)

Firma del preparador remunerado (la declaración del preparador se basa en toda la información de la cual el preparador tenga conocimiento)

Nombre de la Empresa (o el suyo si trabaja por cuenta propia)

PTIN

Domicilio de la empresa

FEIN

¿Desea permitir que otra persona discuta esta declaración de impuesto con nosotros? Vea las instrucciones.  Sí  No

Escriba en Letra de Molde el Nombre del Tercero Designado

Número de teléfono