

Información Alternativa de Identificación para el Crédito de Exención para Dependiente

3568 SP

Adjunte a su Formulario 540, Formulario 540 2EZ SP o Formulario 540NR.

Nombre(s) tal como aparece(n) en la declaración de impuestos

Su número de Seguro Social o ITIN

Parte I Información para Calificar (Vea las instrucciones).

- 1** Parentesco que tiene con el dependiente. ☒ **1** _____
- 2 a** ¿Fue el dependiente un residente de México o Canadá por el año tributable que usted está solicitando para reclamar el crédito de exención para dependiente? (Si contesta sí, vaya a la pregunta 2b. Si contesta no, alto aquí, usted no califica para usar este formulario y debe usar un Número de Identificación Individual del Contribuyente [ITIN] o un número de Seguro Social [SSN] federal cuando reclame el crédito de exención para dependiente) ☒ **2a** ☐ Sí ☐ No
- b** ¿Reúne el dependiente los requisitos para recibir o renovar un ITIN federal o SSN? (Si contesta no, vaya a la Parte II. Si contesta sí, alto aquí. Usted no califica para usar este formulario y debe usar un ITIN o un SSN cuando reclame el crédito de exención para dependiente) ☒ **2b** ☐ Sí ☐ No

Parte II Información del Dependiente (Vea las instrucciones).

3 Información Identificable

Primer nombre ☒	Segundo nombre ☒	Apellido ☒	Sufijo ☒
Fecha de nacimiento (DOB) (mm/dd/aaaa) ☒	Marque el recuadro ☒ Masculino ☐ Femenino		
País de nacimiento ☒	Ciudad (opcional) ☒	Estado (opcional) ☒	Provincia (opcional) ☒

4 Nombre de nacimiento si es diferente de la línea 3

Primer nombre ☒	Segundo nombre ☒	Apellido ☒	Sufijo ☒
---	--	--	--

5 Domicilio de envío de EE.UU.

Domicilio (número y calle) o apartado postal ☒	No. de apto./no. de suite ☒	Buzón de correo privado/PMB ☒
Ciudad ☒	Estado ☒	Código Postal (ZIP) ☒

6 Domicilio extranjero

Domicilio (número y calle) ☒	No. de apto./no. de suite ☒
Ciudad ☒	
Nombre del país extranjero. Anote solo México o Canadá. ☒	Provincia extranjera/estado/condado ☒ Código postal extranjero ☒

7 Otra información

País(es) de ciudadanía ☒	Número de Identificación (I.D.) de impuestos extranjeros ☒
Documento(s) de identificación presentado(s) (vea las instrucciones)	

☒ (1) ☐ Pasaporte (2) ☐ Licencia de conducir/I.D. estatal (3) ☐ Acta de nacimiento (4) ☐ Documentación de USCIS (5) ☐ Otro

Emitido por ☒	Número de identificación en el(los) documento(s) ☒	Fecha de vencimiento (mm/dd/aaaa) ☒
Nombre de escuela/escuela universitaria (college)/universidad/compañía ☒	Ciudad ☒	Estado ☒

Firme Aquí

Guarde una copia para sus registros

Nuestro aviso de privacidad se puede encontrar en los folletos de impuestos anuales o en línea. Visite ftb.ca.gov/privacy para saber sobre nuestra declaración de política de privacidad o visite ftb.ca.gov/forms y busque 1131 para localizar el FTB 1131 EN-SP, Aviso de Privacidad del Franchise Tax Board sobre la Recaudación. Para solicitar este aviso por correo, llame al 800.338.0505 y cuando se le indique oprima el código de formulario 948.

Bajo pena de perjurio, yo declaro que he examinado este formulario, incluyendo documentos y declaraciones adjuntos y, a mi mejor saber y entender, la información es verídica, correcta y completa.

Firma

X

Fecha