Carta de causa razonable: Muerte de un Familiar

Recurso gratuito e independiente — no está afiliado con el IRS. Información general, no es asesoramiento fiscal ni legal.

Plantilla de autoayuda. Información general, no es asesoramiento fiscal ni legal; no se crea una relación profesional. El IRS decide cada solicitud y no se promete ningún resultado. Úsela bajo su propio riesgo.

Puede copiarla, editarla y enviarla gratis — cualquiera puede usar este texto para cualquier fin, sin dar crédito.

Reemplace cada espacio [entre corchetes] con sus propios hechos y fechas, y borre lo que no aplique. Diga solo lo que pueda documentar.

[Su nombre completo]
[Nombre completo de su cónyuge, si es declaración conjunta (opcional)]
[Dirección]
[Ciudad, estado y código postal]
[Teléfono durante el día]

[Fecha]

Internal Revenue Service
[Dirección de su aviso, o la dirección del IRS para su estado]

Asunto: Solicitud de alivio de multa por causa razonable (Muerte de un Familiar)
Contribuyente: [Su nombre completo]
Número de identificación: [SSN o ITIN]
Formulario y año fiscal: [Formulario, por ejemplo 1040], [Año fiscal]
Aviso: [Número del aviso, por ejemplo CP14] del [Fecha del aviso]
Multa: [Nombre de la multa, por ejemplo por no presentar], [Monto de la multa]

Estimado(a) señor(a):

Le pido al IRS que elimine la multa [Nombre de la multa, por ejemplo por no presentar] de [Monto de la multa] del año fiscal [Año fiscal] por causa razonable. A continuación explico qué pasó, cómo me impidió cumplir y qué hice para ponerme al día. Adjunto copias de los documentos que lo respaldan.

1. Qué Sucedió

El [Fecha del fallecimiento], mi [Parentesco], [Nombre de la persona fallecida], falleció. [Pronombre] tenía [Edad al fallecer (opcional)] años. La causa de muerte fue [Causa del fallecimiento (opcional)]. Antes de [Pronombre posesivo] fallecimiento, serví como [Función de cuidador (opcional)] desde [Fecha de inicio de los cuidados (opcional)] hasta [Fecha del fallecimiento]. Después de la muerte, fui responsable de [Responsabilidades de la herencia].

2. Cómo Impidió el Cumplimiento

La muerte de mi [Parentesco] me impidió [Lo que no pudo hacer] porque [Motivo específico]. [Si su cónyuge manejaba los impuestos (opcional)] Durante este período, estaba consumido por [Duelo y responsabilidades] y no pude [Limitaciones específicas]. La fecha límite de impuestos cayó [Momento respecto al fallecimiento].

3. Cuidado Ordinario Ejercido

Antes de esta tragedia, yo/nosotros ejercíamos el debido cuidado al [Medidas de cuidado previas]. [Acuerdo con su cónyuge (opcional)] Tengo un historial de [Historial de cumplimiento]. No pude [Por qué no pudo delegar (opcional)] porque [Obstáculo para delegar (opcional)].

4. Acciones Correctivas Tomadas

Una vez que los asuntos inmediatos de la herencia y la familia fueron atendidos, tomé las siguientes acciones correctivas: [Acciones correctivas]. [Acción de presentación o pago] el [Fecha de cumplimiento], aproximadamente [Tiempo después del fallecimiento] después de la muerte. Desde entonces he [Arreglos para el futuro (opcional)] para asegurar el cumplimiento oportuno en el futuro.

Por estas razones, le pido que elimine la multa. Si necesita más información, puede comunicarse conmigo al [Teléfono durante el día]. Gracias por considerar mi solicitud.

Atentamente,

[Firma]
[Su nombre completo]

[Firma de su cónyuge, si es declaración conjunta (opcional)]
[Nombre completo de su cónyuge, si es declaración conjunta (opcional)]

Anexos:
- Copia del aviso [Número del aviso, por ejemplo CP14]
- Certificado de Defunción
- Prueba de Parentesco
- Documentos de Herencia