

No use grapas.



Department of Taxation



Años contributivos comenzando en

2010

IT 1040EZ Rev. 9/10

Declaración de Impuestos Sobre los Ingresos de Individuos para Todo el Año de Residentes de Ohio

Utilice por favor tinta sólo negra.

Nº de Seguro Social del contribuyente (obligatorio) Si es fallecido Nº de Seg. Soc. del cónyuge (sólo declaración conjunta) Si es fallecido

Input fields for Social Security numbers and checkboxes for deceased status.

Use letras MAYÚSCULAS.

marque la casilla

marque la casilla

Coloque Aquí la Etiqueta

Primer nombre Inicial Apellido

Primer nombre del cónyuge (sólo en caso de declaración conjunta) Inicial Apellido

Dirección postal (para un procesamiento más rápido, use una dirección de calle)

Ciudad Estado Código postal Condado de Ohio (primeras 4 letras)

Dirección residencial (si difiere de la dirección postal) – Por favor NO poner ciudad ni estado Código postal Condado de Ohio (primeras 4 letras)

País extranjero (proporcione esta información si la dirección postal se encuentra fuera de los EE.UU.) Código postal extranjero

Estado de Presentación – Marque uno (como aparece en la declaración de impuestos sobre los ingresos federal)

Form with checkboxes for marital status: Soltero(a), Casado con declaración conjunta, Casado con declaración separado(a).

No use grapas, cinta adhesiva ni pegamento. Coloque su/sus W-2, su cheque (pagadero a Ohio Treasurer of State) y el formulario IT 40P de Ohio encima de su declaración. Ponga cualquier otro comprobante (documento) o estado de cuenta detrás de la última página de su declaración.

Haga todo sin papeles. ¡Es GRATIS! Pruebe los servicios de I-File o los formularios electrónicos de Ohio en tax.ohio.gov.

La mayoría de las personas que presentan formularios electrónicos reciben los reembolsos en un plazo de 5 a 7 días laborables por depósito directo.

Fondo de Partidos Políticos de Ohio. Sí No. ¿Desea que se destine \$1 a este fondo? Si presenta una declaración conjunta, ¿su cónyuge desea destinar \$1 a este fondo? Nota: Si marca "Sí" no aumentará su impuesto ni disminuirá su reembolso.

Número de Distrito Escolar de Ohio para 2010 (véanse las págs. 47-51 de las instrucciones)

INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS E IMPUESTOS – Si la cantidad es negativa, sombree el signo de menos (“-”) en la casilla debida.

Table with 10 rows for tax calculations. Columns include description, sign indicator, and numerical input fields.



Department of Taxation



Años contributivos comenzando en

2010

IT 1040EZ Rev. 9/10

Declaración de Impuestos Sobre los Ingresos de Individuos para Todo el Año de Residentes de Ohio

Nº de SS

- 10a. Cantidad de la línea 10 sobre página 1
11. Crédito de presentación conjunta.
12. Impuesto sobre los ingresos de Ohio menos de presentación conjunta
13. Multa por interese por pago incompleto del impuesto sobre los ingresos.
14. Impuesto sobre el uso de Ohio no pagado

TOTAL DE IMPUESTOS Y CANTIDAD RETENIDA

- 15. Total de impuestos de Ohio (sume las líneas 12, 13 y 14)
16. Retención de impuestos de Ohio (casilla 17 en su W-2; casilla 14 en su W-2G; y casilla 10 en su 1099-R).

REEMBOLSO O CANTIDAD QUE DEBE

- 17. Si la línea 16 es SUPERIOR a la línea 15, reste la línea 15 de la línea 18
18. Cantidad de la línea 17 que desea donar a los fondos siguientes:
19. La línea 17 menos la suma de las líneas 18a, b y c.
20. Si la línea 16 es INFERIOR a la línea 15, reste la línea 16 a la línea 15
21. Interese y la pena debida en el impuesto tarde-pagado y/o regreso tarde-pagado.
22. Cantidad debida más interés y multa.
23. Reembolso menos interés y multa (la línea 19 menos la línea 21).

Si su reembolso es de menos de \$1.01, no se le pagará. Si usted debe menos de \$1.01, no es preciso efectuar un pago.

FIRME AQUÍ (obligatorio)

He leído esta declaración. Bajo pena de perjurio, declaro que, a mi leal saber y entender, la declaración y todos sus adjuntos son ciertos, correctos y completos.
Su firma Fecha
Firma del cónyuge (véanse las instrucciones en la pág. 10) Número de teléfono
Nombre de la persona que preparó la declaración (en imprenta; véanse las instrucciones en la pág. 10) Número de teléfono
¿Autoriza a quien preparó la declaración a ponerse en contacto con nosotros respecto a esta declaración? Sí No

Para Uso Exclusivo del Departamento

Form fields for Department Use Only, including a large grid and a Código field.

SIN pago adjunto - Enviar por correo a: Ohio Department of Taxation, P.O. Box 182294, Columbus, OH 43218-2294
Pago adjunto - Enviar por correo a: Ohio Department of Taxation, P.O. Box 182850, Columbus, OH 43218-2850