



4466 Elvis Presley Blvd., Ste. 142  
Memphis, TN 38116  
Oficina: 901-672-7814 Celda: 901-488-4656  
[www.springfieldtaxes.com](http://www.springfieldtaxes.com)

**TEMPORADA DE IMPUESTOS 2021**  
**CARTA DE COMPROMISO PARA PREPARAR LA DEVOLUCIÓN DE IMPUESTOS(S)**

La(s) persona(s) firma(s) ha autorizado Springfield Bookkeeping & Tax Services o cualquier representante autorizado de Springfield **Bookkeeping & Tax Services** para preparar su declaración de impuestos federales / estatales. **Springfield Bookkeeping & Tax Services** no reclama responsabilidad por la declaración de impuestos (s) otras que preparan dicha declaración(s). La exactitud de la declaración de impuestos estará directamente relacionada con la información que el contribuyente ha proporcionado al representante autorizado de **Springfield Bookkeeping & Tax Services**. La información recibida por Springfield **Bookkeeping & Tax Services** se utilizará de conformidad con las reglas y regulaciones del Servicio de Impuestos Internos. En el caso de una declaración de impuestos electrónica presentada(s) **Springfield Bookkeeping & Tax Services** no hace ninguna reclamación o garantía con respecto al tiempo para la entrega esperada del reembolso. Todos los dates y/o los tiempos están en el mejor de los tiempos estimados, pero no garantizados. **Por favor, espere 21 días hábiles a partir de la fecha en que el IRS reconozca su declaración.**

Cuando los pagos no se deducen eléctricamente de sus(s) declaración(es) de impuestos federales, el(los) contribuyente(s) es el único y totalmente responsable de cualquier saldo no pagado. En el caso de que su reembolso no se financie, ninguna tarifa de preparación pendiente es su responsable y el saldo debe ser pagado dentro de (14) días hábiles.

Al firmar esta carta de compromiso para tener su(s) declaración(es) de impuestos preparadas, usted ha autorizado a **Springfield Bookkeeping & Tax Services** para preparar su(s) declaración de impuestos y acepta compensar completamente los servicios prestados.

\_\_\_\_\_  
Firma del Contribuyente Primario, Fecha

\_\_\_\_\_  
Firmación del Cónyuge (si corresponde), Fecha

\_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social del Contribuyente

\_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social del Cónyuge

\_\_\_\_\_  
Agente Autorizado para–Springfield Bookkeeping & Tax Services

\_\_\_\_\_  
Date