



230104PT19997

Solicitud de reembolso de impuestos sobre la propiedad, alquiler y calefacción de Colorado 2023

Marque aquí si esta solicitud se presenta para corregir una solicitud PTC 2023 presentada anteriormente.

Información del contribuyente

• Apellido (del aplicante) • Primer nombre • Inicial del segundo nombre

Fallecido/a: Sí • Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) • SSN or ITIN

• Licencia de conducir /Número de identificación de Colorado • Fecha de vencimiento (MM/DD/AAAA)

• Identificación alternativa (emitida por el Departamento de Ingresos)

Información del cónyuge - Solo llene esta sección si está casado/a o tiene una pareja.

• Apellido (si está casado/a) • Primer nombre • Inicial del segundo nombre

Fallecido/a: Sí • Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) • SSN o ITIN

• Licencia de conducir/número de identificación del cónyuge • Fecha de vencimiento (MM/DD/AAAA)

• Identificación alternativa (emitida por el Departamento de Ingresos)

Dirección postal

Dirección física Número de teléfono

Ciudad Estado Código postal

Dirección postal (si es diferente de la dirección física) Dirección de correo electrónico

Ciudad Estado Código postal

Si no vivió en la dirección indicada anteriormente durante todo el año 2023, debe incluir una lista de las direcciones en las que vivió durante el año 2023 y las fechas en que vivió en cada ubicación.



Apellido (del aplicante)

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

SSN o ITIN

Identificación alternativa (emitida por el Departamento de Ingresos)

Marque la primera casilla que corresponda a usted o su cónyuge/pareja. Si no aplica ninguno, no complete este formulario porque no califica para este reembolso.

- **A.** Tener 65 años o más al 31 de diciembre de 2023.
- **B.** Viuda o viudo que tenga al menos 58 años de edad al 31 de diciembre de 2023.
- **C.** Totalmente discapacitado durante todo el año 2023 y recibió el pago de beneficios completos del Seguro Social, SSI o el Departamento de Servicios Humanos basándose únicamente en dicha discapacidad.
- **D.** Totalmente discapacitado durante todo el año 2023 y recibió el pago de beneficios completos de un plan o fuente pública o privada de buena fe basado únicamente en dicha discapacidad. Debe incluir prueba de discapacidad (consulte la página 4 del libro de instrucciones para ver ejemplos de prueba).

Indique en los cuadros a continuación los montos **totales** recibidos de enero a diciembre de 2023. Si son conjuntos, sume los ingresos de ambas partes antes de enumerar el total. **No** ingrese sus montos mensuales

1. Ingrese la cantidad de meses (1-12) que recibió Medicare durante 2023. Si sus primas de Medicare fueron pagadas por Medicaid, ingrese 0..... • 1
2. Beneficios del Seguro Social, SSI y/o A.N.D..... • 2
3. Pensión de vejez de Colorado..... • 3
4. Pagos de pensión privados o VA recibidos..... • 4
5. Sueldos, salarios y propinas..... • 5
6. Intereses y dividendos..... • 6
7. Otros ingresos..... • 7

00

00

00

00

00

00

Explicar otros ingresos





230104PT49997



Apellido (del aplicante)

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

SSN o ITIN

Identificación alternativa (emitida por el Departamento de Ingresos)

Declaro bajo pena de perjurio en segundo grado que, a mi leal saber y entender, la información contenida en este documento es verdadera, correcta y completa. Además, autorizo al Departamento de Ingresos a comunicarse con las agencias apropiadas para verificar cualquier información proporcionada en este formulario y las agencias están autorizadas a divulgar dicha información al Departamento de Ingresos.

Su firma

Fecha (MM/DD/AA)

Firma del cónyuge / pareja

Fecha (MM/DD/AA)

Preparado por

Enviar por correo a: Colorado Department of Revenue, Denver, CO 80261-0005

La traducción de este documento se proporciona únicamente con fines informativos y de conveniencia. Cualquier discrepancia o diferencia creada por la traducción de este documento no pretende alterar el significado de la versión en inglés. Si surge alguna pregunta relacionada con la información contenida en el documento traducido, consulte la versión en inglés.

