

## Sin desglose de obligaciones por número abstracto en el Formulario 720

Complete este formulario y envíenoslo en el sobre adjunto.

### Información de contacto

Número de identificación del empleador	Nombre del negocio	Período(s) tributario(s)
--	--------------------	--------------------------

Si usted cambió de domicilio, escriba la nueva dirección a continuación, llame al 1-866-699-4096 o visite el sitio web [www.irs.gov/espanol](http://www.irs.gov/espanol)

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Número de teléfono principal	Mejor horario para comunicarse <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.	Número de teléfono secundario	Mejor horario para comunicarse <input type="checkbox"/> a.m. <input type="checkbox"/> p.m.

### Desglose del impuesto

Tipo de impuesto	Cantidad	Número del IRS
Tipo de impuesto	Cantidad	Número del IRS
Tipo de impuesto	Cantidad	Número del IRS

Envíenos su respuesta por correo dentro de 30 días a partir de la fecha del aviso adjunto. Si utiliza su propio sobre, envíe su paquete a la dirección indicada en el aviso.