

Application for an Identity Protection Personal Identification Number (IP PIN)

You may submit this form to apply for an IP PIN, if you (1) have a Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN), (2) have an annual adjusted gross income of equal to or less than \$72,000 and (3) have access to a telephone.

You may also request an IP PIN online at www.irs.gov/getanippin.

If you do not meet all of requirements (1) through (3) above, you may consider requesting an IP PIN by either visiting www.irs.gov/getanippin or schedule a visit at a Taxpayer Assistance Center to request an IP PIN. You can find the TAC office closest to you with our [Taxpayer Assistance Locator](#) tool. Once you find your local office, call 844-545-5640 to schedule an appointment.

Note: Do not submit this form if you already have an IP PIN, or you received notification from IRS that you will receive an IP PIN.

Name and Contact Information of Taxpayer Applying for the IP PIN (Required)

We are required to contact this taxpayer to validate their identity before issuing the IP PIN. If completing this form by hand, please write clearly

a - Last name	First name	Middle name or initial
----------------------	------------	------------------------

b - Current mailing address (*apartment or suite number and street, or P.O. Box*)

City	State	ZIP code
------	-------	----------

c - Taxpayer Identification Number (*Provide 9-digit SSN or ITIN of person in 'Box a'*)

d - Telephone number with area code at which person in ' Box a ' may be contacted, Monday - Friday, 7 a.m. - 7 p.m. your local time (<i>Alaska & Hawaii follow Pacific Time</i>)	e - Language preference <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> Spanish
--	---

f - Penalty of Perjury Statement and Signature with Date: Under penalties of perjury, I declare that, to the best of my knowledge and belief, the information entered on this Form 15227 (EN-SP) is true, correct, complete, and made in good faith.

Signature of person in 'Box a'	Date signed
---------------------------------------	--------------------

Instructions for Submitting this Form

Box a – Enter your name (person in 'Box a') as shown on your last filed tax return. If your first or middle name does not fit in the space allowed on the form, you may show the first and middle name initials, though you must provide your full last name.

Box b – Complete mailing address of person in 'Box a'.

Box c – Provide Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) of person in 'Box a'.

Box d – Please provide telephone number where person in 'Box a' can be reached during business hours.

We will contact person in 'Box a' to verify and authenticate their identity.

If when we call you, you may choose to verify the caller is an IRS employee. In this case, please call the IRS toll-free at 800-908-4490 for specialized assistance, Monday - Friday, 7 a.m. - 7 p.m. your local time (Alaska & Hawaii follow Pacific Time).

Box e – Indicate your language preference for the appropriate IRS assistant to call you.

Helpful Reminders

- You may want to have any current tax returns available to help with answering questions when we contact you.
- You will receive a new IP PIN in early January of each year in a mailed [CP01A Notice](#) to use when you file your tax return(s) during the following filing season. At this time, if the taxpayer chooses to receive an IP PIN, they cannot opt out later.

Help us Avoid Delays: Choose one method (below) of submitting this form, either by Mail or by FAX, not both.

<p>Submitting by Mail</p> <p>Mail this form to: Department of the Treasury, IRS Fresno, CA 93888-0025</p>	<p>Submitting by FAX</p> <p>Include a cover sheet marked 'Confidential' FAX this form toll-free to: 855-807-5720</p>
--	--

Privacy Act and Paperwork Reduction Notice

We ask for this information to carry out the Internal Revenue laws. This form is provided for your convenience; its use is voluntary. The Internal Revenue Code (I.R.C.) § 7803 and the Taxpayer First Act of 2019 (P.L. 116-25) authorize us to collect this information. The primary purpose of the form is to provide a method of reporting identity theft issues to us so that we may assist you in resolving them. If you submit this form to report identity theft and do not provide the requested information, it may be difficult for us to assist you in protecting your identity, determining your correct tax liability, and relieving taxpayer burden. Providing false information may subject you to penalties.

Generally, tax returns and return information are confidential, under I.R.C. § 6103. However, we may provide this information to the Department of Justice for civil and criminal litigation, and to cities, states, the District of Columbia, and U.S. possessions to carry out their tax laws. We may also disclose this information to other countries under a tax treaty, to federal and state agencies to enforce federal nontax criminal laws, or to federal law enforcement and intelligence agencies to combat terrorism.

You are not required to provide the information requested on a form that is subject to the Paperwork Reduction Act unless the form displays a valid OMB control number. Books or records relating to a form or its instructions must be retained as long as their contents may become material in the administration of any Internal Revenue law.

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 15 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

If you have comments concerning the accuracy of these time estimates or suggestions for making this form simpler, we would be happy to hear from you. You can send your comments through www.irs.gov/FormComments. Or you can send your comments to the Internal Revenue Service, Tax Forms and Publications, 1111 Constitution Ave. NW, IR-6526, Washington, DC 20224. Do not send this form to this address. Instead, see Submitting Form 15227 (en-sp), earlier.

Solicitud de un Número de Identificación Personal para la Protección de la Identidad (IP PIN)

Usted puede presentar este formulario para solicitar un Número de identificación personal para la protección de la identidad (IP PIN, por sus siglas en inglés), si usted (1) tiene un número de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés) o un Número de identificación personal del contribuyente (ITIN, por sus siglas en inglés), (2) tiene un ingreso bruto anual ajustado igual o menor de \$72,000 y (3) tiene acceso a un teléfono.

También puede solicitar un IP PIN en línea en www.irs.gov/soliciteippin.

Si no cumple con todos los requisitos (1) a (3) anteriores, puede considerar solicitar un IP PIN en www.irs.gov/soliciteippin o programar una visita a un Centro de Ayuda al Contribuyente (TAC, por sus siglas en inglés), para solicitar un IP PIN. Puede encontrar la oficina del TAC más cercana a usted con nuestra herramienta [Localizador de ayuda al contribuyente](#). Una vez que encuentre su oficina local, llame al 844-545-5640 para programar una cita.

Nota: No presente este formulario si ya tiene un IP PIN, o si recibió una notificación del IRS de que recibirá un IP PIN.

Nombre e información de contacto del contribuyente que solicita el IP PIN (Requerido)

Estamos obligados a comunicarnos con este contribuyente para verificar su identidad antes de emitir el IP PIN. Si completa este formulario a mano, por favor escriba claramente.

a - Apellido(s)	Primer nombre	Segundo nombre o inicial
-----------------	---------------	--------------------------

b - Dirección postal actual (número de apartamento o suite y calle, o apartado postal)

Ciudad	Estado	Código postal
--------	--------	---------------

c - Número de identificación del contribuyente (Proporcione los 9 dígitos del SSN o ITIN de la persona en la casilla "a")

d - Número de teléfono con el código de área al que se puede llamar a la persona en la 'casilla a', de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m. su horario local (Alaska y Hawái siguen el horario del Pacífico)	e - Preferencia de idioma <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español
---	---

f - Declaración bajo Pena de Perjurio y Firma con la fecha: Bajo penas de perjurio, declaro que, a mi leal saber y entender, la información anotada en este Formulario 15227 (EN-SP) es verídica, correcta, completa y hecha de buena fe.

Firma de la persona en la 'casilla a'	Fecha de la firma
---------------------------------------	-------------------

Instrucciones para presentar este formulario

Casilla a – Anote su nombre (persona en la 'casilla a') como se muestra en su última declaración de impuestos presentada. Si su primer o segundo nombre no cabe en el espacio permitido en el formulario, usted puede anotar las iniciales de su primer y segundo nombre, aunque tiene que proporcionar su(s) apellido(s) completo(s).

Casilla b – Escriba la dirección postal de la persona en la 'casilla a'.

Casilla c – Proporcione el Número de Seguro Social (SSN) o el Número de identificación personal del contribuyente (ITIN) de la persona en la 'casilla a'.

Casilla d – Por favor, proporcione el número de teléfono al que se puede comunicar con la persona en la 'casilla a' durante las horas laborales.

Nos comunicaremos con la persona en la 'casilla a' para verificar y autenticar su identidad.

Si le llamamos, usted puede elegir verificar que la persona que llama es un empleado del IRS. En este caso, por favor, llame al IRS al número gratuito 800-908-4490 para obtener ayuda especializada, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m. su horario local (Alaska y Hawái siguen el horario del Pacífico).

Casilla e – Indique su preferencia de idioma para que el asistente apropiado del IRS le llame.

Recordatorios útiles

- Puede que desee tener disponible cualquier declaración de impuestos actual para ayudarle a responder las preguntas cuando nos comuniquemos con usted.
- Recibirá un nuevo IP PIN por correo a principios de enero de cada año en un [Aviso CP01A, en inglés](#), para utilizar cuando presente sus declaraciones de impuestos durante la siguiente temporada de impuestos. En este momento, si el contribuyente elige recibir un IP PIN, no puede optar por no recibirlo más adelante.

Ayúdenos a evitar demoras: Elija un método (a continuación) para presentar este formulario – ya sea por correo o por FAX, no ambos.

Presentar por correo

Envíe por correo este formulario a:
Department of the Treasury, IRS
Fresno, CA 93888-0025

Presentar por FAX

Incluya una hoja de carátula marcada "Confidential"
Envíe este formulario por FAX libre de costos a:
855-807-5720

Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y Reducción de Trámites

Solicitamos esta información para llevar a cabo las leyes de Impuestos Internos. Este formulario se proporciona para su conveniencia; su uso es voluntario. La Sección 7803 del Código de Impuestos Internos (IRC, por sus siglas en inglés) y la Ley del Contribuyente Primero, de 2019 (P.L. 116-25) nos autorizan a recopilar esta información. El propósito principal del formulario es proporcionar un método para informarnos de problemas de robo de identidad para que podamos ayudarle a resolverlos. Si presenta este formulario para informar el robo de identidad y no proporciona la información solicitada, puede ser difícil para nosotros ayudarle a proteger su identidad, determinar su responsabilidad tributaria correcta y aliviar la carga de contribuyente. El proporcionar información falsa puede exponerle a multas.

Por lo general, las declaraciones de impuestos y la información de la declaración son confidenciales, conforme a la Sección 6103 del IRC. Sin embargo, podemos proporcionar esta información al Departamento de Justicia para litigios civiles y penales y a las ciudades, estados, el Distrito de Columbia y los territorios o estados libres asociados de los EE.UU. para llevar a cabo sus leyes tributarias. También podemos divulgar esta información a otros países conforme a un tratado tributario, a las agencias federales y estatales para hacer cumplir las leyes penales federales no tributarias, o a las agencias federales de inteligencia y de aplicación de la ley para combatir el terrorismo.

Usted no está obligado a proporcionar la información solicitada en un formulario que está sujeto a la Ley de Reducción de Trámites a menos que el formulario muestre un número de control válido de la Office of Management and Budget (Oficina de Administración y Presupuesto u OMB, por sus siglas en inglés). Los libros o registros relacionados con un formulario o sus instrucciones tienen que conservarse siempre y cuando su contenido pueda convertirse en material en la administración de cualquier ley de impuestos internos.

Se estima que la carga de presentación de informes públicos para esta recopilación de información es de un promedio de 15 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar las fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información.

Si tiene comentarios acerca de la exactitud de estos estimados de tiempo o sugerencias para simplificar este formulario, nos encantaría escuchar de usted. Puede enviar sus comentarios a www.irs.gov/FormComments. O puede enviar sus comentarios por correo a Internal Revenue Service, Tax Forms and Publications, 1111 Constitution Ave. NW, IR-6526, Washington, DC 20224. No envíe este formulario a esta dirección. En su lugar, consulte las Instrucciones para presentar este Formulario 15227 (en-sp), indicadas anteriormente.