



Actualización de información

Ahora puede presentar un reclamo de reembolso a través de los servicios en línea del California Department of Tax and Fee Administration (Departamento de Administración de Impuestos y Cuotas de California, CDTFA) en onlineservices.cdtfa.ca.gov.

Para presentar un reclamo de reembolso, simplemente inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña y haga clic en la cuenta para la que desee solicitar el reembolso. Encontrará el reclamo de reembolso dentro de la sección *I Want To* (quiero), en la subsección *More* (más). Simplemente seleccione el enlace *Submit a Claim for Refund* (presentar un reclamo de reembolso) y siga las indicaciones.

RECLAMO DE REEMBOLSO O CRÉDITO

CALIFORNIA DEPARTMENT OF TAX AND FEE ADMINISTRATION

(instrucciones al dorso)

NOMBRE DEL(LOS) CONTRIBUYENTE(S)	NÚMERO DE CUENTA CON EL CDTFA (indique solo un número de cuenta por reclamo)
NÚMERO(S) DE SEGURO SOCIAL* O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR	SOCIO(S) (si corresponde)
NOMBRE COMERCIAL (si corresponde)	DIRECCIÓN DEL NEGOCIO (si corresponde)
DIRECCIÓN POSTAL (si corresponde)	

Seleccione el programa de impuestos o cuotas que corresponda para su reclamo de reembolso o crédito.

<p>Impuesto sobre las ventas y el uso</p> <p>Determinación de impuestos sobre productos de madera</p> <p>Recargo de servicios de telefonía móvil (MTS) prepaga</p> <p>Para pagos en exceso del impuesto sobre el uso de un comprador de un vehículo o embarcación indocumentada al Department of Motor Vehicles (Departamento de Vehículos Motorizados, DMV), complete el formulario CDTFA-101-DMV, Claim for Refund or Credit for Tax Paid to DMV (Reclamo de reembolso o crédito por impuestos pagados al DMV).</p> <p>Para los programas de impuestos/cuotas indicados arriba, envíe su formulario completo por correo a: California Department of Tax and Fee Administration Audit Determination and Refund Section MIC:39 PO Box 942879 Sacramento, CA 94279-0039</p> <p>O por correo electrónico a: BTFD-ADRS@cdtfa.ca.gov</p>	<p>Impuesto sobre bebidas alcohólicas</p> <p>Impuesto especial sobre cigarrillos electrónicos de California</p> <p>Cuota de llantas de California</p> <p>Impuestos sobre el cannabis</p> <p>Cuota de prevención de intoxicación por plomo en niños</p> <p>Impuesto sobre cigarrillos y productos de tabaco</p> <p>Cuota de reciclaje de desechos electrónicos cubiertos</p> <p>Impuesto sobre el combustible diésel</p> <p>Recargo para usuarios de teléfonos de emergencia</p> <p>Recargo para recursos de energía (eléctrica)</p> <p>Impuesto especial sobre armas de fuego, partes precursoras de armas de fuego y municiones</p> <p>Impuesto por sustancias peligrosas</p> <p>Cuota por gestión integral de desechos</p> <p>Cuota de baterías de plomo-ácido</p> <p>Impuesto especial a la extracción de litio</p> <p>Cuota de especies invasoras marinas</p>	<p>Impuesto sobre combustible para vehículos motorizados y aviones</p> <p>Recargo de gas natural</p> <p>Cuota de prevención de intoxicación por plomo en empleados</p> <p>Cuota de prevención, respuesta y gestión ante derrames de petróleo</p> <p>Impuesto a las aseguradoras</p> <p>Impuesto sobre la producción de madera</p> <p>Cuota de mantenimiento de tanques de almacenamiento subterráneo</p> <p>Impuesto sobre el uso de combustible</p> <p>Cuota de derechos sobre el agua</p> <p>Para los programas de impuestos/cuotas indicados arriba, envíe su formulario completo por correo a: California Department of Tax and Fee Administration Appeals and Data Analysis Branch MIC:33 PO Box 942879 Sacramento, CA 94279-0033</p> <p>O por correo electrónico a: adab@cdtfa.ca.gov</p>
--	---	--

Por medio del presente, quien suscribe reclama un reembolso o crédito por \$ _____, o cualquier otro importe que pueda determinarse, por concepto de impuestos, intereses y multas en relación con:

Declaraciones presentadas y pagadas para el período del _____ al _____

Determinaciones/cobros de fecha _____ y pagados _____

Otra (describir por completo): _____

Motivo del reembolso (obligatorio):

La documentación respaldatoria, incluidas declaraciones modificadas, se encuentra adjunta. se presentará cuando se la solicite.

FIRMA		FECHA DE FIRMA	
NOMBRE EN IMPRENTA MAYÚSCULA		PERSONA DE CONTACTO (si no es la persona que firma)	
TÍTULO O CARGO	NÚMERO DE TELÉFONO	TÍTULO O CARGO DE LA PERSONA DE CONTACTO	NÚMERO DE TELÉFONO
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO		CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA DE CONTACTO	

*Ver CDTFA-324-GEN-WEB, Privacy Notice—Website—No Action Needed (Aviso de privacidad, sitio web, no es necesaria ninguna acción de su parte), relativo a la divulgación de los números de seguro social correspondientes.

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL RECLAMO DE REEMBOLSO

Al presentar un reclamo de reembolso o crédito, debe indicar el periodo cubierto por el reclamo, explicar los motivos específicos en los que se basa el reclamo y aportar documentación que lo respalde. La documentación debe ser detallada, incluir las declaraciones modificadas e incluir pruebas del pago en exceso. Incluya su documentación junto con el reclamo de reembolso o crédito o, si la documentación es demasiado extensa, téngala preparada para presentarla cuando se la soliciten.

Lo que debe saber

- Su reclamo debe presentarse dentro del plazo de prescripción establecido por el programa de impuestos o cuotas correspondiente.*
- El cumplimiento del plazo de prescripción se basa en la fecha de presentación de su reclamo.
- La fecha de presentación es la fecha de envío por correo (matasellos), la fecha de transmisión electrónica (si corresponde) o la fecha en que entregue personalmente su reclamo en la oficina del CDTFA más cercana. Esta fecha puede diferir de la fecha de firma.
- Puede indicar un solo número de cuenta por formulario de reclamo. Si está reclamando un reembolso para varios programas de impuestos o cuotas, debe presentar un formulario por separado por cada cuenta.
- Si su reclamo es para un reembolso de un pago parcial o pago en cuotas, su reclamo cubrirá todos los pagos futuros aplicados a una única determinación. Si se le ha emitido más de una Notificación de determinación (determinación), debe presentar un reclamo de reembolso por cada determinación por separado para asegurar que se cubran todos los pagos futuros asociados con cada determinación.
- Este formulario solo debe completarse si se ha pagado demás. De lo contrario, puede modificar su declaración iniciando sesión con su nombre de usuario y contraseña en nuestro sitio web onlineservices.cdtfa.ca.gov. Nos pondremos en contacto con usted si necesitamos más información para reembolsar el pago en exceso.

Cómo completar el formulario de reclamo

- **Nombre y número de cuenta del contribuyente:** Ingrese su nombre y número de cuenta como están registrados en el CDTFA. Si usted (reclamante) no está registrado en el CDTFA, introduzca el nombre o nombres que figuren en los documentos que respaldan el reclamo de reembolso. No indique el nombre comercial (DBA) a menos que también sea el nombre que está registrado en el CDTFA.
- **Número de seguro social (SSN) o Número de identificación del empleador (EIN):** Informar los números de seguro social correspondientes es obligatorio (ver CDTFA-324-GEN-WEB, *Privacy Notice—Website—No Action Needed*) (Aviso de privacidad, sitio web, no es necesaria ninguna acción de su parte) aunque no esté registrado en el CDTFA, ya que hay casos en los que puede ser obligatorio informar el reembolso (o una parte de este) o intereses crediticios al Servicio de Impuestos Internos. El hecho de no proporcionar el SSN o EIN puede retrasar la tramitación de su reclamo de reembolso. Ingrese el SSN de ambos cónyuges si presenta el reclamo como pareja casada. Ingrese el SSN de cada socio general y el nombre de cada socio si el reclamante es una sociedad colectiva. Introduzca el EIN para todas las demás entidades comerciales.
- **Monto del reembolso:** Ingrese el importe de su reclamo.
- **Tipo de pago en exceso:** Marque la casilla correspondiente para indicar si su reclamo es por el pago de una presentación de declaración, el pago de una determinación o cobro, o cualquier otro tipo de pago en exceso, e ingrese las fechas correspondientes. Si selecciona "otra", explique por completo las circunstancias de su reclamo.
- **Fundamento del reembolso:** Indique los motivos o fundamentos del reclamo o describa las circunstancias que causaron el pago en exceso. Los reclamos de reembolso no se pueden considerar si este campo no está completado.
- **Nombre comercial:** Ingrese el nombre del negocio. Por ejemplo, si su nombre es John Doe y el DBA es XYZ Auto Repair, debe ingresar XYZ Auto Repair.
- **Firma y título o cargo:** Firme con su nombre como presentador e incluya su título o cargo (por ejemplo, contador, abogado o contribuyente).
- **Fecha de firma:** Ingrese la fecha de firma del formulario de reclamo.
- **Persona de contacto (si no es la persona que firma):** Puede usar esta línea para designar a una persona (que no sea usted) a quien contactar en caso de que el CDTFA tenga preguntas o necesite más información. Dichas personas pueden ser empleados, consultores, contables, abogados u otras personas que usted designe. Puede ser necesario un formulario [CDTFA-392, Power of Attorney](#) (poder legal) firmado.
- **Número de teléfono:** Incluya su número de teléfono (y el número de teléfono de la persona de contacto, de corresponder).
- **Correo electrónico:** Incluya su correo electrónico (y el correo electrónico de la persona de contacto, de corresponder). Si desea comunicarse por correo electrónico, incluya un formulario [CDTFA-82, Authorization for Electronic Transmission of Data](#) (Autorización de transmisión electrónica de datos) firmado.

*El plazo para presentar un reclamo para un reembolso varía en función de diversos factores, particularmente del tipo de pago en exceso y del programa de impuestos o cuotas para el cual se presenta el reclamo de reembolso. Por favor, lea las leyes y normas aplicables al programa de impuestos y cuotas específico para el cual está presentando su reclamo. También puede consultar la publicación 117 o la publicación 17 mencionadas anteriormente.

Cómo presentar su solicitud

Elija una de las siguientes opciones:

- Inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña en nuestro sitio web onlineservices.cdtfa.ca.gov. Haga clic en la cuenta para la que quiera pedir un reembolso y seleccione el enlace *More* (más) en la sección *I Want To* (quiero). Luego, seleccione el enlace *Submit a Claim for Refund* (presentar un reclamo de reembolso) y siga las indicaciones.
- Envíe el reclamo por correo, correo electrónico o fax a la dirección indicada en la primera página.
- Entréguelo personalmente en cualquier oficina del CDTFA (para ver una lista de las oficinas del CDTFA, visite nuestro sitio web www.cdtfa.ca.gov).

Más información

- Llame a nuestro Centro de Servicio al Cliente al 1-800-400-7115 (TTY:711) para que lo deriven a la oficina específica responsable de su cuenta de impuestos o cuotas.
- Vea la [publicación 117, Filing a Claim for Refund](#) (Presentar un reclamo de reembolso).
- Vea la [publicación 17, Appeals Procedures: Sales and Use Taxes and Special Taxes and Fees](#) (Procedimientos de apelación: impuestos sobre las ventas y el uso e impuestos y cuotas especiales).