



## Poder de Representación

Nombre de la entidad jurídica: \_\_\_\_\_ Nombre comercial: \_\_\_\_\_

Número de ID Federal: \_\_\_\_\_ Número de SUI: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ soy

Nombre y dirección postal personal del propietario, funcionario o representante debidamente autorizado - No indique el apartado de correos

El dueño  Un oficial o  un representante autorizado de

Nombre y ubicación de la empresa

y nombro a \_\_\_\_\_

Nombre y dirección del agente tercero (TPA) designado

como mi agente (apoderado) para que actúe por mí en nombre de la empresa mencionada anteriormente en cualquier forma legal con respecto a los siguientes asuntos con iniciales con el Departamento de Servicios de Empleo del Distrito de Columbia.

ESCRIBA SUS INICIALES JUNTO A LAS FUNCIONES AUTORIZADAS A TRAVÉS DEL PODER:

\_\_\_\_\_ (1) Reclamos de beneficios del Seguro de Desempleo y Litigios.

La tramitación puntual de las solicitudes de beneficios por desempleo:

- (a) Separación de empleados y solicitudes de salario
- (b) Apelación de beneficios; protestas de cargos del empleador

\_\_\_\_\_ (2) Asuntos de impuestos.

- (a) Inscripciones de empleadores; actualizaciones de cuentas
- (b) Presentación y pago de impuestos relacionados con la responsabilidad del empleador ante el Distrito de Columbia
- (c) Apelación de impuestos

ESTE PODER ES VIGENTE A PARTIR DE \_\_\_\_\_ Y CADUCARÁ EL \_\_\_\_\_  
 MM/DD/AAAA MM/DD/AAAA

Acepto que cualquier tercero que reciba una copia de este documento pueda actuar en virtud del mismo. La revocación del poder no es vigente en cuanto a un tercero hasta que éste tenga conocimiento de la revocación. Estoy de acuerdo en indemnizar a la tercera parte por cualquier reclamo que surja contra la tercera parte debido a la confianza en este poder. Además, estoy de acuerdo en que el poder no me exime de las responsabilidades señaladas en el Título 51 del Código del Distrito de Columbia.

Firmado el \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 Día Mes año

\_\_\_\_\_  
 Firma (empleador)

**Declaración del representante:** *El(los) representante(s) debe(n) completar esta sección y firmar a continuación.*

Bajo pena de perjurio, declaro que:

- Actualmente no estoy suspendido ni inhabilitado para ejercer ante el Servicio de Impuestos Internos (IRS).
- Tengo conocimiento de las regulaciones contenidas en la Circular #230 del Departamento del Tesoro de EE.UU, en su versión modificada, relativas a la práctica de los abogados, contadores públicos certificados, agentes inscritos, actuarios inscritos y otros, y las sanciones por declaraciones falsas o fraudulentas previstas en el Código Oficial de D.C. 47-4106.
- Estoy autorizado a representar en el Distrito de Columbia al contribuyente o contribuyentes identificados para el asunto o asuntos fiscales aquí especificados; y soy una de las siguientes personas:
  - (a) Ser miembro de pleno derecho del tribunal superior de la jurisdicción que se indica a continuación.
  - (b) Un Contador Público Certificado debidamente cualificado para ejercer en la jurisdicción que se indica a continuación.
  - (c) Un Agente Registrado bajo los requisitos de la Circular #230 del Departamento de Tesoro de EE.UU.
  - (d) Un funcionario de buena fe de la organización del contribuyente.
  - (e) Un empleado a tiempo completo del contribuyente, fideicomiso, administración judicial, tutor o patrimonio.
  - (f) Un miembro de la familia inmediata del contribuyente (es decir, cónyuge, padre, hijo, hermano o hermana).
  - (g) Un actuario registrado por el Junta de Matriculación de Actuarios (la autoridad para ejercer ante el Servicio de Impuestos Internos (IRS) está limitada por la Circular #230 del Departamento de Tesoro de EE.UU).
  - (h) Un preparador de declaraciones no inscrito según los requisitos de la Circular #230 del Departamento de Tesoto de EE.UU.
  - (i) Un socio general de una asociación.
  - (j) Otro.

Designación -agregue la letra correspondiente (a-j)	Jurisdicción (estado)	Firma	Fecha