

**DISTRITO DE COLUMBIA  
OFICINA DE AUDIENCIAS ADMINISTRATIVAS**



441 4<sup>TH</sup> STREET, NW, SUITE 450 NORTH | WASHINGTON, DC 20001-2714  
TEL: (202) 442-9094 | CORREO ELECTRÓNICO: oah.filing@dc.gov |  
PRESENTACIÓN POR VÍA ELECTRÓNICA: ecourt.oah.dc.gov/public-portal

**Protesta de contribuyentes por una evaluación propuesta**

*Para que sea aceptada, se debe presentar una copia de la evaluación propuesta junto con esta protesta. Si la evaluación propuesta se emitió a más de un contribuyente (p. ej., marido y mujer), todas las personas nombradas en la evaluación propuesta deben presentar esta protesta.*

**Sección 1: Información del contribuyente**

Nombre del contribuyente que presenta esta protesta: \_\_\_\_\_

Cuatro últimos dígitos del Número del Seguro Social o de Identificación del Contribuyente: \_\_\_\_\_

Categoría del impuesto (ingresos, ventas, multas, etc.): \_\_\_\_\_ Año fiscal: \_\_\_\_\_

**Sección 2: Motivo de la protesta de los contribuyentes**

Por la presente, protesto por una evaluación propuesta de una deficiencia, intereses o multa emitida por la Oficina de Impuestos e

Ingresos por un monto de \$ \_\_\_\_\_ y solicito una audiencia ante la Oficina de Audiencias Administrativas

(OAH). La evaluación propuesta se envió el: \_\_\_\_\_ [fecha].

En el siguiente espacio, explique por qué cree que la evaluación propuesta es errónea. Solo es necesaria una breve declaración de la naturaleza del conflicto. La citación a la jurisprudencia específica u otra autoridad no es necesaria aquí.

**Sección 3: Acceso al idioma**

¿Necesita que la OAH le proporcione un intérprete para ayudarle a participar en una audiencia?

SÍ     NO

Si respondió SÍ, ¿qué idioma necesita? \_\_\_\_\_

**Sección 4: Adaptaciones razonables**

¿Necesita una adaptación razonable que le ayude a participar en una audiencia?

SÍ     NO

Si respondió SÍ, explique: \_\_\_\_\_

## Sección 5: Elección, firma e información de contacto

Elijo que la Oficina de Audiencias Administrativas (OAH) escuche y decida sobre este caso. Como resultado de esta elección:

1. La OAH tiene jurisdicción exclusiva (autoridad) para resolver todas las impugnaciones a la evaluación propuesta.
2. Según lo requerido por la sección 2-1831.03 (j) del Código del DC, renuncio al derecho de que cualquier impugnación a la evaluación propuesta se resuelva en el Tribunal Superior del Distrito de Columbia.
3. Esta elección no renuncia a ningún derecho a apelar la orden definitiva de la OAH ante el Tribunal de Apelaciones del Distrito de Columbia.

Firma(s): \_\_\_\_\_

Nombre(s) en letra imprenta: \_\_\_\_\_

Si usted no es el contribuyente, indique por qué está autorizado a representarle (p. ej., abogado, empleado autorizado, etc.):

\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Al marcar esta casilla, doy mi consentimiento, de acuerdo con la regla 2841.16 de la OAH, para recibir órdenes o cualquier otro documento emitido en este caso por correo electrónico.

### **Información importante sobre la presentación**

Para presentar esta protesta ante la OAH, puede enviar el formulario por **correo electrónico** a [oah.filing@dc.gov](mailto:oah.filing@dc.gov), por **fax** al (202) 442-4789, o **por correo** o **entrega en mano** a:

Office of Administrative Hearings  
441 Fourth Street NW, Suite 450N  
Washington, D.C. 20001

Además de presentarla en la OAH, **TAMBIÉN** debe enviar una copia de esta protesta a:

Director, Compliance Administration  
Office of Tax and Revenue  
P.O. Box 75520  
Washington, DC 20013

**ADVERTENCIA:** Por ley, la OAH debe **RECIBIR** su protesta dentro de los 30 días posteriores a la fecha en que la Oficina de Impuestos e Ingresos envía la evaluación propuesta. Si la fecha límite cae un sábado, domingo o día festivo, se extiende hasta el siguiente día hábil. La OAH no tiene jurisdicción para decidir sobre cualquier protesta presentada después de la fecha límite. Si no presenta una solicitud de audiencia dentro del plazo, esta quedará sujeta a ser descartada.

**Para obtener más información sobre este formulario o para presentar una protesta del contribuyente, llame a la OAH al (202) 442-9094 o ingrese en el sitio web de la OAH en [www.oah.dc.gov](http://www.oah.dc.gov).**

## Constancia de notificación

He enviado una copia de los documentos adjuntos a la(s) otra(s) parte(s) de este caso. Se mencionan a continuación:

Nombre:

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Fecha de envío: \_\_\_\_\_

**Método de entrega:**

Correo

Transporte comercial

Entrega en mano

Fax, a: \_\_\_\_\_

Correo electrónico, a: \_\_\_\_\_

Nombre:

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Fecha de envío: \_\_\_\_\_

**Método de entrega:**

Correo

Transporte comercial

Entrega en mano

Fax, a: \_\_\_\_\_

Correo electrónico, a: \_\_\_\_\_

**Si envió documentos a más de dos personas, proporcione la información anterior para las personas adicionales en una hoja separada.**

Nombre de la persona que proporciona la información: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_