



DECLARACION INFORMATIVA RESPECTO A ESPECIALISTAS EN PLANILLAS, DECLARACIONES O RECLAMACIONES DE REINTEGRO DE PERSONAS EMPLEADAS O CONTRATADAS DURANTE UN PERIODO DE PLANILLAS
INFORMATIVE RETURN WITH RESPECT TO RETURNS, DECLARATIONS OR REFUND CLAIMS SPECIALISTS REGARDING PERSONS EMPLOYED OR CONTRACTED DURING A TAX RETURN PERIOD

Para el periodo comenzado el ___ de ___ de ___ y terminado el ___ de ___ de ___
For the period beginning on ____, ____, and ending on ____, ____,

Nombre completo del Especialista (Individuo, Sociedad o Corporación) Name of Specialist (Individual, Partnership or Corporation)		Número de Seguro Social o Identificación Patronal Social Security or Employer Identification Number	Número de Especialista Specialist's Number
Nombre bajo el cual hace negocio (en caso de individuos, si aplica) Name under which you do business (in case of individuals, if applicable)		Número de Registro de Comerciante Merchant's Registration Number	Teléfono oficina - Telephone (office) ()
Dirección física de la oficina principal, agente representante o sucursal establecida en Puerto Rico Name and physical address of main office, representative agent or branch established in Puerto Rico		<input type="checkbox"/> Individuo Individual <input type="checkbox"/> Corporación Corporation <input type="checkbox"/> CPA CPA <input type="checkbox"/> Sociedad Partnership <input type="checkbox"/> Abogado Lawyer	
Dirección postal - Postal address			

Parte I - Part I En el caso de una sociedad o corporación, favor de completar la siguiente información:
In case of a partnership or corporation, complete the following information:

Nombre de los socios o accionistas a cargo de la práctica contributiva Name of partners or shareholders in charge of the tax practice	Número de Seguro Social Social Security Number	* Número de Seguro Social del Cónyuge Spouse's Social Security Number	Firma Signature
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Parte II - Part II Personas empleadas o contratadas, responsables de firmar planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro a nombre del patrono o contratante: - Persons employed or contracted, responsible of signing the returns, declarations or refund claims in the name of employer or contractor:

Nombre Name	Número de Seguro Social Social Security Number	* Número de Seguro Social del Cónyuge Spouse's Social Security Number	Firma Signature
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

* Si es casada y rinde planilla conjunta, indique número de seguro social del cónyuge.
If you are a married female and filing jointly, indicate spouse's social security number.

JURAMENTO

Certifico bajo penalidad de perjurio que la información suministrada es cierta, correcta y completa.
I certify under penalty of perjury that the information provided is true, correct and complete.

_____ Firma - Signature _____ Fecha - Date

INSTRUCCIONES

Todo Especialista (individuo, CPA, abogado, sociedad o corporación) residente o no residente de Puerto Rico, que emplee o contrate a otras personas para preparar y firmar planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro, durante el período comprendido entre el 1 de julio del año natural anterior y el 30 de junio del año natural en curso, deberá someter al Departamento de Hacienda (Departamento) la información de dichas personas utilizando el Modelo SC 2887-A, **no más tarde del 31 de julio del año natural en curso.**

Este formulario también se completará al solicitar la inscripción o renovación como Especialista y deberán incluirse con el mismo los documentos requeridos, según apliquen. Será completado en todas sus partes y se hará bajo juramento. En el caso de una sociedad o corporación, este formulario lo firmará y juramentará el socio u oficial de la entidad responsable de la práctica contributiva. Deberá acompañarse con el Modelo SC 2887 (Solicitud para Inscribirse como Especialista en Planillas, Declaraciones o Reclamaciones de Reintegro) o con el Modelo SC 2887.1 (Solicitud para Renovar la Inscripción como Especialista en Planillas, Declaraciones o Reclamaciones de Reintegro), según aplique.

Parte I – Esta parte será completada por todo Especialista que sea una sociedad o corporación e incluirá el nombre, número de seguro social y firma de los socios o accionistas a cargo de la práctica contributiva. Cuando sea una inscripción o renovación, deberá incluir los documentos requeridos en los incisos (1), (2) y (3) detallados más adelante, de cada persona informada en esta parte.

Parte II – En esta parte se informará el nombre, número de seguro social y firma de las personas que sean empleadas o contratadas y tengan la responsabilidad de firmar las planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro a nombre del Especialista. En esta parte también se incluirán los socios y accionistas detallados en la Parte I que tengan la responsabilidad de firmar las planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro a nombre del Especialista. Cuando sea una inscripción, cada persona informada en esta parte deberá asistir al curso de capacitación sobre los deberes y responsabilidades del Especialista que ofrece el Departamento, y de cada uno de ellos se incluirán los documentos requeridos en los incisos (1), (2), (3), (4) (si aplica) y (6) detallados más adelante. Por otro lado, si es una renovación incluirá los documentos requeridos en los incisos (1), (2), (3), (4) (si aplica) y (5).

Documentos Requeridos: (1) Certificación de Radicación de Planillas* - Si no ha rendido la Planilla de Contribución sobre Ingresos en alguno de los últimos 5 años, junto a la certificación deberá entregar el Modelo SC 2781 (Certificación de Razones por las Cuales el Contribuyente No Está Obligado en Ley a Rendir la Planilla de Contribución sobre Ingresos de Individuos), disponible en www.hacienda.gobierno.pr; (2) Certificación de Deuda Contributiva por todos los conceptos* - Si se reflejan deudas pero tiene evidencia de haberlas pagado, deberá someter copia de dicha evidencia. Si las deudas están bajo un plan de pago, deberá someter copia del mismo y una certificación que demuestre que los pagos están al día; (3) Certificación de Deuda de ASUME que certifique que no tiene deuda por concepto de pensión alimentaria a menores; (4) Copia del Certificado de Registro de Comerciante (sólo aplica a personas que sean contratadas, no a empleados); (5) Copia de los Certificados de Asistencia que demuestren que ha completado un mínimo de 36 horas-crédito de Educación Continuada o copia de la licencia de Abogado o Contador Público Autorizado (CPA) vigente al momento de someter la Solicitud de Renovación. Si la licencia no está vigente deberá cumplir con la Educación Continuada; (6) Evidencia que demuestre la experiencia o preparación académica que lo califica para la preparación de planillas, declaraciones o reclamaciones de reintegro, tales como transcripción de créditos que incluya la clase de Contribuciones de Puerto Rico tomada recientemente o certificados de cursos que incluyan un mínimo de 12 hrs. en Contribuciones de Puerto Rico que deben haber sido aprobados durante los 5 años anteriores a la fecha de la solicitud, o copia de la licencia de CPA o Abogado vigente.

Toda solicitud deberá estar acompañada con los documentos requeridos para poder ser procesada. Esta declaración deberá entregarse en el Negociado de Asistencia Contributiva y Consultas Especializadas, División de Regulación de la Práctica y Educación Contributiva (Oficina 512), 10 Paseo Covadonga, Edificio Intendente Alejandro Ramírez en San Juan. También puede enviarse por correo al Departamento de Hacienda, Negociado de Asistencia Contributiva y Consultas Especializadas, División de Regulación de la Práctica y Educación Contributiva, PO BOX 9024140, San Juan, PR 00902-4140.

Para información adicional puede comunicarse al (787) 725-5101 o escribir a www.regulacionyeducacion@hacienda.gobierno.pr.

*Si es una Especialista y rinde planilla conjunta, deberá solicitar ambas certificaciones a

nombre del esposo.

INSTRUCTIONS

Every Specialist (individual, CPA, lawyer, partnership or corporation) resident or non resident of Puerto Rico, that employs or contracts other persons to prepare and sign returns, declarations or refund claims, during the period comprehended between July 1 of the previous calendar year and June 30 of the current calendar year, shall submit Form AS 2887-A **no later than July 31 of the current calendar year.**

This form shall also be submitted at the moment of applying for the inscription or renovation as a Specialist together with the required documents, as applicable. This form shall be completed in all of its parts and will be submitted under oath. In case of a partnership or corporation, this form shall be signed and submitted under oath by the partner or official of the entity responsible of the tax practice. The form shall be submitted together with Form AS 2887 (Application to Register as a Returns, Declarations or Refund Claims Specialist) or Form AS 2887.1 (Application to Renew the Inscription as a Returns, Declarations or Refund Claims Specialist), as applicable.

Part I – This part must be completed by every Specialist constituted as a partnership or corporation and shall include the name, social security number and signature of the partners or shareholders in charge of the tax practice. When it is an inscription or renovation, you must include the documents required in clauses (1), (2) and (3) detailed hereinafter, for each person informed in this part .

Part II – This part must be completed to inform the name, social security number and signature of the persons employed or contracted responsible of signing the returns, declarations or refund claims on behalf of the Specialist. Also, in this part you must include the partners and shareholders detailed in Part I who have the responsibility of signing the returns, declarations or refund claims on behalf of the Specialist. When it is an inscription, each person informed in this part shall attend the capacitation course about the duties and responsibilities of the Specialist given by the Department, and for each one of them you must include the documents required in clauses (1), (2), (3), (4) (if applicable) and (6) detailed hereinafter. On the other hand, if it is a renewal, you shall include the documents required in clauses (1), (2), (3), (4) (if applicable) and (5).

Documents Required: (1) Returns Filing Certification* - If you have not filed the Income Tax Return for any of the last 5 years, together with the certification you shall submit Form AS 2781.1 (Certification of Reasons for which the Taxpayer is Not Required by Law to File the Individual Income Tax Return), available at www.hacienda.gobierno.pr; (2) Tax Debt Certification for all concepts* - If the certification shows debts but you have evidence of the payment of such debts, you must submit copy of the evidence. If the debts are under a payment plan, you must submit copy of the same and a certification showing that the payments are up to date; (3) Debt Certification from the Child Support Administration (ASUME) showing that you do not owe child support payments; (4) Copy of the Merchant's Registration Certificate (it only applies to persons contracted for services rendered, not to employees); (5) Copy of the Certificates of Attendance that demonstrate the completion of at least 36 credit-hours of Continued Education or copy of the Lawyer or Certified Public Accountant (CPA) license in force at the time of submitting the Renewal Application. If the license is not in force, you will have to meet the Continued Education requirement; (6) Evidence to demonstrate the experience or academic preparation that qualifies you for the preparation of returns, declarations or refund claims, such as credit transcript that includes the course of Puerto Rico Taxes taken recently or certificates of courses that include a minimum of 12 hrs. in Puerto Rico Taxes that must have been approved during the 5 years previous to the date of the application, or copy of the CPA or Lawyer license in force.

Every application must include evidence of the previously mentioned requirements in order to be processed. This informative return shall be filed at the Tax Assistance and Specialized Consulting Bureau, Tax Practitioners and Education Division (Office 512), 10 Paseo Covadonga, Intendente Alejandro Ramírez Building in San Juan, or sent by mail to the Department of the Treasury, Tax Assistance and Specialized Consulting Bureau, Tax Practitioners and Education Division, PO BOX 9024140, San Juan, PR 00902-4140.

For additional information, please call (787) 725-5101 or send an e-mail to www.regulacionyeducacion@hacienda.gobierno.pr.

* In case of a Specialist (She) filing a joint return, she shall request both certifications in the name of her husband.