

Formulario de renuncia al pago

Si usted desea "renunciar" al pago y no quiere que se declare al Servicio tributario de los EE. UU. (*Internal Revenue Service*) como posible ingreso sujeto a impuestos, usted tiene la opción de "renunciar" al pago.

Por lo general, el administrador de los pagos está obligado por ley a declarar su pago al IRS y enviarle por correo postal el(/los) formulario(s) tributarios que corresponda, como el Formulario 1099-MISC y/o el Formulario 1098. El administrador de los pagos debe declarar estos pagos incluso si (1) aún no se ha cobrado o depositado el cheque, y/o (2) el cheque ya no es válido por haber pasado ya la fecha de anulación.

La única forma de solicitar que el pago NO sea declarado al IRS consiste en rellenar este Formulario, firmarlo ante notario (quien también tiene que firmarlo) y enviarlo a la dirección que se indica aquí. Una vez se tramite el Formulario de renuncia al pago, el agente encargado de los pagos anulará cualquier cheque por cobrar y no se declarará al IRS.

Si el cheque se cobra o se deposita, ya sea antes o después de presentar este Formulario de renuncia al pago, bajo ningún concepto se considerará el pago como no aceptado. En su lugar, el administrador de los pagos cumplirá con todas las obligaciones fiscales relacionadas con la declaración de impuestos y le enviará los formularios que corresponda durante la temporada tributaria.

El Formulario de renuncia solamente se puede aceptar si va firmado por todos los prestatarios que figuran en el cheque. Si figuran más de dos prestatarios en el cheque, adjunte una página con la información de los prestatarios adicionales y la firma. *Aviso:* si un prestatario que figure como beneficiario en el cheque desea aceptar la parte del pago que le corresponde y otro prestatario que figure como beneficiario desea renunciar a la parte del pago que le corresponde, presente este Formulario de renuncia al pago junto con un Formulario de solicitud de pago fraccionado (que podrá encontrar en www.OcwenNYDFSPayments.com).

IMPORTANTE: el(/los) abajo firmante(s) renuncia(n) por el presente de forma irrevocable a cualquier interés en cualquier pago de la Orden de Consentimiento Ocwen-NYDFS.

Facilite la información del cheque (indique la información que conozca):

¿Se incluye el cheque?	Nº de seguimiento	Nº de cheque	Fecha del cheque	Cantidad	Fecha de anulación
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					

Prestatario 1

Nombre	
Domicilio postal	
Dirección de correo electrónico	Teléfono
Firma	Fecha
Firmado por: <input type="checkbox"/> Prestatario <input type="checkbox"/> Representante (adjuntar poder de representación)	

Prestatario 2:

Nombre	
Domicilio postal	
Dirección de correo electrónico	Teléfono
Firma	Fecha:
Firmado por: <input type="checkbox"/> Prestatario <input type="checkbox"/> Representante (adjuntar poder de representación)	

¿Tiene alguna pregunta? Llame al 1-877-541-3110

o envíe un mensaje por correo electrónico a info@OcwenNYDFSPayments.com

Firma y sello del notario público:

Firmado ante mí, el día ____ de _____, de 20_____. Firma del notario:	Sello del notario
--	-------------------

Envíe el formulario a: Ocwen NYDFS Consent Order, PO Box 4655, Portland, OR 97208-4655

¿Tiene alguna pregunta? Si desea verificar si ya hemos recibido su Formulario, llame al 1-877-541-3110 o bien envíe un mensaje por correo electrónico a info@OcwenNYDFSPayments.com. El horario de atención al público es de lunes a viernes, de 9:00 a.m. a 9:00 p.m. en horario de la Costa Este, y los sábados entre las 8:00 a.m. y las 4:00 p.m. en horario de la Costa Este.

**¿Tiene alguna pregunta? Llame al 1-877-541-3110
o envíe un mensaje por correo electrónico a info@OcwenNYDFSPayments.com**