



Escriba utilizando sólo tinta azul o negra

Formulario de identificación patrimonial con campos para: Número de identificación patrimonial federal, Denominación del caudal hereditario o fideicomiso, Nombre y cargo del fiduciario, Domicilio del fiduciario (número y calle), Ciudad, Estado, Código postal.

MARQUE LA CASILLA SI: EL NOMBRE O LA DIRECCIÓN HA CAMBIADO [] LA PRESENTE ES UNA DECLARACIÓN ENMENDADA (ADJUNTE EXPLICACIÓN) ES UNA DECLARACIÓN ENMENDADA []

Sección de clasificación con tres columnas: TIPO DE ENTIDAD (7 opciones), INFORMACIÓN SOBRE EL CAUDAL HEREDITARIO DEL DIFUNTO (Fecha de fallecimiento, Domicilio, N.º de seguro social), ESTADO DE RESIDENTE (Residente/No residente con casillas de código).

CÓMPUTO DEL IMPUESTO TRIBUTABLE Y DEL IMPUESTO DEL FIDUCIARIO

Adjunte su cheque aquí con una grapa

Tabla de cálculo de impuestos con 48 líneas de descripción y columnas para valores y totales.

SECCIÓN DE REEMBOLSO: DEPÓSITO DIRECTO DE REEMBOLSO (Vea la Instrucción 18). Incluye campos para tipo de cuenta, número de envío y número de cuenta.

Información de contacto: Hacer los cheques pagaderos a: COMPTROLLER OF MARYLAND. Incluye campo para el código (3 dígitos por casilla) y el número de teléfono durante el día.



NOMBRE _____ SSN _____

PARTICIPACIÓN DEL FIDUCIARIO EN LAS MODIFICACIONES DE MARYLAND

(a) No complete las líneas 1 a la 9 si el fiduciario distribuye todo el ingreso durante el año tributario. Vea las Instrucciones. (b) Complete las líneas 1 a la 8 y anote en la línea 24 si el fiduciario retiene el 100% del ingreso durante el año tributario. (c) Complete las líneas 1 a la 9 si el fiduciario realiza una distribución parcial del ingreso durante el año tributario. *Escriba un signo menos (-) delante de los números negativos.*

SUMAS

- 1. Intereses sobre las obligaciones estatales y locales de estados distintos de Maryland
- 2. Impuestos sobre el ingreso deducidos de la declaración federal
- 3. Otras sumas al ingreso (especifíquelas)
- 4. Total de sumas (Sume las líneas 1 a la 3)

RESTAS

- 5. Ingreso de las obligaciones de los Estados Unidos
- 6. Otras restas (especifíquelas)
- 7. Total de restas (Sume las líneas 5 y 6)
- 8. Modificaciones netas de Maryland (Línea 4 menos la línea 7)
- 9. Participación del fiduciario en las modificaciones netas de Maryland. Divida la distribución total de la Forma federal 1041 por el ingreso neto repartible y exprese la respuesta con decimales. Reste el decimal de 1 y multiplique la diferencia por la línea 8.

$$1 - \left(\frac{\text{Total de distribución Línea 11, Anexo B, Forma Federal 1041}}{\text{Ingreso neto repartible Línea 7, Anexo B, Forma Federal 1041}} \right) = \text{Factor de ingreso no distribuido}$$

$$\text{Factor de ingreso no distribuido} \times \text{Modificaciones netas de Maryland Línea 8 de esta forma} = \text{Anote aquí y en la línea 24}$$

DEDUCCIÓN A BENEFICIARIOS NO RESIDENTES

Complete esta área sólo si alguno de los beneficiarios no es residente de Maryland

- 10. Ingreso de la propiedad personal intangible acumulado para un no residente (Vea la Instrucción 9)
- 11. Gastos relacionados
- 12. Dedución a beneficiarios no residentes (Reste la línea 11 de la línea 10). Anote el resultado en la línea 26

CRÉDITO POR IMPUESTOS PAGADOS A OTROS ESTADOS

Complete esta área si el fiduciario es residente y es responsable por el impuesto sobre el ingreso en otro estado. Adjunte una copia de la declaración presentada en el otro estado.

- 13. Ingreso tributable neto de Maryland (de la línea 29)
- 14. Ingreso tributable neto del fiduciario en otro estado
- 15. Ingreso neto revisado (Reste la línea 14 de la línea 13. Si el resultado es menor que 0, escriba 0)
- 16. Impuesto de Maryland (de la línea 30)
- 17. Impuesto en la cantidad que aparece en la línea 15 (Use la tarifa de impuesto).
- 18. Crédito de impuesto tentativo (Reste la línea 17 de la línea 16)
- 19. Impuesto estatal que aparece en la declaración ante el estado de
(Adjunte una copia de la declaración presentada ante el otro estado).
- 20. Crédito por impuesto pagado al otro estado (Anote la cantidad menor de las líneas 18 y 19 aquí y en la línea 39)

DECLARACIONES ENMENDADAS

Si presenta una declaración enmendada de impuesto sobre el ingreso del fiduciario, marque la casilla y trace una línea encima de los códigos de barra en el frente de la hoja. Explique los cambios que está haciendo en el espacio provisto a continuación. Adjunte una copia de la Forma federal 1041 si se enmienda la declaración federal.

EXPLICACIÓN DE LOS CAMBIOS

Declaro bajo pena de falso testimonio que he examinado esta declaración, incluyendo los anexos y comprobantes adjuntos y, según mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa. Si la declaración es preparada por otra persona que no sea el contribuyente, se debe basar en toda la información de la que dicho preparador tenga conocimiento. Marque aquí si autoriza a su preparador a discutir esta declaración con nosotros.

ENVÍE POR COMPTROLLER OF MARYLAND
CORREO A: REVENUE ADMINISTRATION DIVISION
ANNAPOLIS, MARYLAND 21411-0001

Firma del fiduciario o funcionario que representa al fiduciario _____ Fecha _____

Firma del preparador que no sea el fiduciario _____ Fecha _____

Dirección y número de teléfono del preparador _____