



Complete una forma para cada beneficiario por separado

INFORMACIÓN SOBRE EL CAUDAL HEREDITARIO O FIDEICOMISO		
Nombre del caudal hereditario o fideicomiso	Número de identificación patronal federal	
Nombre y cargo del fiduciario	Domicilio del fiduciario	
INFORMACIÓN SOBRE EL BENEFICIARIO		
A. Nombre del beneficiario	B. Número de identificación del beneficiario	
C. Dirección, ciudad, estado y código postal		
D. Porcentaje de distribución del beneficiario al final del año del caudal hereditario o fideicomiso <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> %		
E. ¿Qué tipo de entidad es este beneficiario? Marque la casilla si es: (1) <input type="checkbox"/> Individuo (2) <input type="checkbox"/> Fiduciario (fideicomiso o caudal hereditario) (3) <input type="checkbox"/> Organización calificada federal, exenta de impuestos (4) <input type="checkbox"/> Otro _____		
F. Estado de residente del beneficiario, si el beneficiario es un individuo o fiduciario de otro caudal hereditario o fideicomiso. Marque la casilla si es: <input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> No residente	G. Estado del domicilio si es no residente	
INGRESO TRIBUTABLE NETO DISTRIBUIDO, MODIFICACIONES DE MARYLAND E IMPUESTO DE NO RESIDENTES PAGADO POR UNA ENTIDAD CANALIZADORA (PTE)		
1 Participación del beneficiario en la distribución total del caudal hereditario o fideicomiso \$ _____	2 Participación del beneficiario en los ingresos provenientes de fuentes de Maryland distribuidos del caudal hereditario o fideicomiso (Complete únicamente si el beneficiario es no residente. [Vea a continuación])** \$ _____	
3 Participación del beneficiario en las modificaciones de sumas de Maryland del caudal hereditario o fideicomiso (Especifique las modificaciones y cantidades correspondientes. Vea la Instrucción 8). (a) _____ \$ _____ (b) _____ \$ _____ (c) _____ \$ _____	4 Participación del beneficiario en las modificaciones de sumas de Maryland del caudal hereditario o fideicomiso (Especifique las modificaciones y cantidades correspondientes. Vea la Instrucción 8). (a) _____ \$ _____ (b) _____ \$ _____ (c) _____ \$ _____	
5 Participación del beneficiario en el impuesto de no residentes pagado por una PTE (a) _____ (b) _____ (c) _____	Número de identificación patronal federal de la PTE: (a) _____ (b) _____ (c) _____	Nombre de la PTE: (a) _____ (b) _____ (c) _____

Ingresos provenientes de fuentes de Maryland para beneficiarios no residentes

**Una persona no residente está sujeta al impuesto sobre el ingreso de fuentes de Maryland, que incluye el ingreso proveniente de bienes inmuebles o de bienes muebles tangibles ubicados en Maryland; el ingreso derivado de un negocio administrado total o parcialmente en Maryland, y en el que el fideicomiso o caudal hereditario sea un miembro de una entidad canalizadora; el ingreso proveniente de una ocupación, profesión o comercio total o parcialmente administrado en Maryland; y el ingreso que surja de apuestas realizadas en Maryland.

Si desea obtener más Anexos modificados K-1 (Forma 504), visite nuestro sitio web en www.marylandtaxes.com