

CERTIFICACION DEL PROVEEDOR

Cuidado del Dependiente (Servicios de Guardería)

Por medio de la presente certifico y acepto la ley federal, estatal y local aplicable y las regulaciones que gobiernan a los centros de guardería.

También certifico que yo/nosotros(as) recibimos. . \$ _____

De parte de. . _____

Por los servicios de guardería recibidos durante el período de / hasta. _____
(fechas del cuidado recibido)

_____ _____
(nombre del proveedor) (edad)

para los siguientes individuos. _____ _____
(nombre del participante) (edad)

No. de tax ID ó de seguro social del proveedor _____

Dirección del proveedor _____

Numero de telefono _____

Escriba el nombre de la guardería ó proveedor. _____

Firma del representante o proveedor _____

Firmada en (fecha). _____

Guarde una copia de esta forma para sus records ya que podría necesitarla en un futuro para su declaración de impuestos.

El nombre del proveedor, dirección y TIN podría ser necesaria para su declaración de impuestos anual al completar el Schedule 2 de la forma 1040A of Forma 2441.

Si tiene preguntas acerca de este requisito, consulte a su preparador de impuestos ó consulte al Internal Revenue Service llamando al 1-800-TAX-1040.