En Español

Form **15227**
(January 2026)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

Application for an Identity Protection Personal Identification Number (IP PIN)

Do not submit this form if you already have an IP PIN or received notification from IRS you've been assigned an IP PIN.
If you've lost your IP PIN, or have not yet received one in the mail, you may retrieve it at **irs.gov/retrieveippin**.

You may get an IP PIN immediately by visiting irs.gov/getanippin, or schedule a visit at a Taxpayer Assistance Center to request an IP PIN. You can find the TAC office closest to you with our Taxpayer Assistance Locator tool or call (844-545-5640) to schedule an appointment.

In order for IRS to accept this form you (the person in 'Box a') must meet all of the following four criteria.

(1) **You don't have an IP PIN** assigned to you

(2) You have a **Social Security Number (SSN)** or **Individual Taxpayer Identification Number (ITIN)**. Provide complete number in 'Box d' below.

(3) Your adjusted gross income on your last filed return is below; For Individuals $84,000 or For Married Filing Joint $168,000.

(4) You have **access to a telephone**. Provide your phone number in 'Box e' below.

Name and Contact Information of Taxpayer Applying for the IP PIN *(Required)*

We are required to contact this taxpayer to validate their identity before issuing the IP PIN. If completing this form by hand, please write clearly

a - Last name	First name	Middle name or initial

b - Current mailing address *(apartment or suite number and street, or P.O. Box)*

City	State	ZIP code	**c -**The person in 'Box a' is a dependent ☐ Yes ☐ No

d - Taxpayer Identification Number *(Provide 9-digit SSN or ITIN of person in 'Box a')*

e - Telephone number with area code at which person in '**Box a**' may be contacted, Monday - Friday, 7 a.m. - 7 p.m. your local time *(Alaska & Hawaii follow Pacific Time)*	**f -** Language preference ☐ English ☐ Spanish

g - I declare that, to the best of my knowledge and belief, the information entered on this Form 15227 (en-sp) is true, correct, complete, and made in good faith

Printed name of person submitting this form	**Date completed**

Instructions for Submitting this Form

Box a – Enter your name (person in 'Box a') as shown on your last filed tax return. If your first or middle name does not fit in the space allowed on the form, you may show the first and middle name initials, though you must provide your full last name.

Box b – Complete mailing address of person in 'Box a'.

Box c – Indicate if this form is being prepared or submitted by a parent or legal guardian of a dependent child or dependent relative.

Box d – Provide Social Security Number (SSN) or Individual Taxpayer Identification Number (ITIN) of person in 'Box a'.

Box e – Please provide telephone number where person in 'Box a' can be reached during business hours. If dependent child or dependent relative, provide phone number of parent or legal guardian.
We will contact person in 'Box a' to verify and authenticate their identity.
If when we call you, you may choose to verify the caller is an IRS employee. In this case, please call the IRS toll-free at 800-908-4490 for specialized assistance, Monday - Friday, 7 a.m. - 7 p.m. your local time (Alaska & Hawaii follow Pacific Time).

Box f – Indicate your language preference for the appropriate IRS assistor to call you.

Helpful Reminders

- You may want to have any current tax returns available to help with answering questions when we contact you.
- You will receive a new IP PIN in early January of each year in a mailed CP01A Notice to use when you file your tax return(s) during the following filing season.

Help us Avoid Delays: Choose one method (below) of submitting this form, either by Mail or by FAX, not both.

Submitting by Mail	**Submitting by FAX**
Mail this form to: Department of the Treasury, IRS Fresno, CA 93725	Include a cover sheet marked 'Confidential' FAX this form toll-free to: **855-807-5720**

Privacy Act and Paperwork Reduction Notice

We ask for this information to carry out the Internal Revenue laws. This form is provided for your convenience; its use is voluntary. The Internal Revenue Code (I.R.C.) § 7803 and the Taxpayer First Act of 2019 (P.L. 116-25) authorize us to collect this information. The primary purpose of the form is to provide a paper method of requesting an Identity Protection PIN. Providing false information may subject you to penalties. Generally, tax returns and return information are confidential, under I.R.C. § 6103. However, we may provide this information to the Department of Justice for civil and criminal litigation, and to cities, states, the District of Columbia, and U.S. possessions to carry out their tax laws. We may also disclose this information to other countries under a tax treaty, to federal and state agencies to enforce federal nontax criminal laws, or to federal law enforcement and intelligence agencies to combat terrorism.. Books or records relating to a form or its instructions must be retained as long as their contents may become material in the administration of any Internal Revenue law.

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 15 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering, and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

If you have comments concerning the accuracy of these time estimates or suggestions for making this form simpler, we would be happy to hear from you. You can send your comments through www.IRS.gov/FormComments. Or you can send your comments to the Internal Revenue Service, Tax Forms and Publications, 1111 Constitution Ave. NW, IR-6526, Washington, DC 20224. Do not send this form to this address. Instead, see 'Instructions for Submitting this Form', above.

English Version

Formulario **15227**
(enero de 2026)

Department of the Treasury - Internal Revenue Service

Solicitud de un Número de Identificación Personal para la Protección de la Identidad *(IP PIN)*

No presente este formulario si usted ya tiene un *IP PIN* o si recibió una notificación del *IRS* que le asignaron un *IP PIN*.
Si ha perdido su *IP PIN* o todavía no ha recibido uno por correo, usted puede recuperarlo en **www.irs.gov/recuperarippin**.

Puede obtener un *IP PIN* inmediatamente visitando www.irs.gov/soliciteippin o programar una visita a un Centro de Ayuda al Contribuyente (*TAC*, por sus siglas en inglés) para solicitar un *IP PIN.* Puede encontrar la oficina del *TAC* más cercana a usted con nuestra herramienta Localizador de ayuda al contribuyente (en inglés) o llamar al 844-545-5640 para programar una cita.

Para que el *IRS* acepte este formulario, usted (la persona en la 'casilla **a**') debe cumplir con los siguientes cuatro requisitos.

(1) **No tiene un *IP PIN*** asignado

(2) Tiene un **número de Seguro Social** (***SSN***, por sus siglas en inglés) o un **número de identificación personal del contribuyente** (***ITIN***, por sus siglas en inglés). Proporcione el número completo en la 'casilla d' a continuación.

(3) El ingreso bruto ajustado en su última declaración presentada se indica a continuación, para individuos $84,000 o $168,000 para casados con presentación conjunta.

(4) Tiene **acceso a un teléfono**. Proporcione su número de teléfono en la 'casilla e' a continuación.

Nombre e información de contacto del contribuyente que solicita el *IP PIN (Requerido)*

Estamos obligados a comunicarnos con este contribuyente para verificar su identidad antes de emitir el IP PIN. Si completa este formulario a mano, por favor escriba claramente.

a - Apellido(s)	Primer nombre	Segundo nombre o inicial

b - Dirección postal actual *(número de apartamento o suite y calle, o apartado postal)*

Ciudad	Estado	Código postal	**c -** La persona en la 'casilla a' es un dependiente
			☐ Sí ☐ No

d - Número de identificación del contribuyente *(Proporcione los 9 dígitos del SSN o ITIN de la persona en la casilla "a")*

e - Número de teléfono con el código de área al que se puede llamar a la persona en la **'casilla a'**, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m. su horario local *(Alaska y Hawái siguen el horario del Pacífico)*	**f -** Preferencia de idioma ☐ Inglés ☐ Español

g - Bajo penas de perjurio, declaro que, a mi leal saber y entender, la información anotada en este Formulario 15227 (en-sp) es verídica, correcta, completa y hecha de buena fe.

Nombre en letra de imprenta de la persona que presenta este formulario	**Fecha en que se completó**

Instrucciones para presentar este formulario

Casilla a – Anote su nombre (persona en la 'casilla a') como se muestra en su última declaración de impuestos que presentó. Si el primer nombre o segundo nombre no cabe en el espacio permitido en el formulario, usted puede anotar las iniciales de su primer y segundo nombre, aunque tiene que proporcionar su(s) apellido(s) completo(s).
Casilla b – Escriba la dirección postal de la persona en la 'casilla a'.
Casilla c – Indique si este formulario se preparó o se presentó por un padre o un tutor legal de un hijo dependiente o de un pariente dependiente.
Casilla d – Proporcione el Número de Seguro Social *(SSN, por sus siglas en inglés)* o el Número de identificación personal del contribuyente *(ITIN, por sus siglas en inglés)* de la persona en la 'casilla a'.
Casilla e – Proporcione el número de teléfono donde se puede llamar a la persona en la 'casilla a' durante el horario de trabajo. Si es el hijo o el pariente dependientes, proporcione el número de teléfono de los padres o del tutor legal.
Nos comunicaremos con la persona en la "casilla a" para verificar y autenticar su identidad.
Si le llamamos, usted puede elegir verificar que la persona que llama es un empleado del *IRS*. En este caso, por favor, llame al *IRS* al número gratuito 800-908-4490 para obtener ayuda especializada, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 7 p.m. su horario local (Alaska y Hawái siguen el horario del Pacífico).
Casilla f – Indique su preferencia de idioma para que el asistente apropiado del *IRS* le llame.

Recordatorios útiles

- Puede que desee tener disponible cualquier declaración de impuestos actual para ayudarle a responder las preguntas cuando nos comuniquemos con usted.
- Recibirá un nuevo *IP PIN* por correo a principios de enero de cada año en un Aviso CP01A, para utilizar cuando presente sus declaraciones de impuestos durante la siguiente temporada de impuestos.

Ayúdenos a evitar demoras: Elija un método (a continuación) para presentar este formulario – ya sea por correo o por FAX, no ambos.

Presentar por correo	**Presentar por FAX**
Envíe por correo este formulario a: Department of the Treasury, IRS Fresno, CA 93725	Incluya una hoja de carátula marcada "Confidential" Envíe este formulario por FAX libre de costos a: **855-807-5720**

Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información y Reducción de Trámites

Solicitamos esta información para llevar a cabo las leyes de Impuestos Internos. Este formulario se proporciona para su conveniencia; su uso es voluntario. La Sección 7803 del Código de Impuestos Internos (*IRC*, por sus siglas en inglés) y la Ley del Contribuyente Primero, de 2019 (P.L. 116-25) nos autorizan a recopilar esta información. El propósito principal del formulario es proporcionar un método en papel para solicitar un Número de Identificación Personal para la Protección de la Identidad (*IP PIN*, por sus siglas en inglés). El proporcionar información falsa podría exponerle a multas. Por lo general, las declaraciones de impuestos y la información de la declaración son confidenciales, conforme a la Sección 6103 del Código de Impuestos Internos (*IRC*, por sus siglas en inglés). Sin embargo, podemos proporcionar esta información al Departamento de Justicia para litigios civiles y criminales y a las ciudades, estados, al Distrito de Columbia y a los territorios o estados libres asociados de los EE. UU. para llevar a cabo sus leyes tributarias. También podemos divulgar esta información a otros países conforme a un tratado tributario, a las agencias federales y estatales para hacer cumplir las leyes penales federales no tributarias o a las agencias federales de inteligencia y de aplicación de la ley para combatir el terrorismo. Los libros o registros relacionados con un formulario o sus instrucciones tienen que conservarse siempre y cuando su contenido pueda convertirse en material en la aplicación de cualquier ley de impuestos internos.

Se estima que la carga de presentación de informes públicos para esta recopilación de información es de un promedio de 15 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar las fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de información.

Si tiene comentarios acerca de la exactitud de estos estimados de tiempo o sugerencias para simplificar este formulario, nos gustaría recibirlos. Puede enviar sus comentarios a www.IRS.gov/FormComments (en inglés). O puede enviar sus comentarios a *Internal Revenue Service, Tax Forms and Publications, 1111 Constitution Ave. NW, IR-6526, Washington, DC 20224*. No envíe este formulario a esta dirección. En su lugar, consulte las "Instrucciones para presentar este Formulario", indicadas anteriormente.