Form 84-105-16-3-1-000 (Rev. 05/16)

841051631000

Mississippi
Pass-Through Entity Tax Return
2016

Tax Year Beginning 99999999 Tax Year Ending 99999999

FEIN 999999999 Mississippi Secretary of State ID 9999999999 NAICS Code 999999

Legal Name and DBA
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

Address
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

City X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 State XX Zip +4 999999999

County Code 99 Total Number of Mississippi K-1's 999

If issuing 100 or more K-1's, this return must be filed electronically. See www.dor.ms.gov for information.

	CHECK ALL THAT APPLY	CHECK ONE
	X Partnership / LLC / LLP (Federal 1065)	X S Corporation (Federal 1120-S)
	X Composite Return	X 100% Mississippi
	X Amended Return	X Multistate Apportioning
	X Final Return	X Multistate Direct Accounting
	X Non Profit	

S CORPORATION FRANCHISE TAX **(ROUND TO THE NEAREST DOLLAR)**

1	Taxable capital (from Form 84-110, line 18)		1	9999999999
2	Franchise tax **(minimum tax $25)**	X Fee-In-Lieu	2	9999999999
3	Franchise tax credit (from Form 84-401, line 1)		3	9999999999
4	Net franchise tax due (line 2 minus line 3)		4	9999999999

COMPOSITE INCOME TAX

5	Mississippi net taxable income (from Form 84-122, line 32)	5	9999999999
6	Income tax	6	9999999999
7	Income tax credits (from Form 84-401, line 3)	7	9999999999
8	Net income tax due (line 6 minus line 7)	8	9999999999

PAYMENTS AND TAX DUE

9	Total franchise and/or income tax (S corporations use line 4 only; composite S corporations use line 4 plus line 8; composite partnerships use line 8 only)	9	9999999999
10	Overpayments from prior year	10	9999999999
11	Estimated tax payments and payment with extension	11	9999999999
12	Total payments (line 10 plus line 11)	12	9999999999
13	Net total franchise and/or income tax (line 9 minus line 12)	13	9999999999
14	Interest and penalty on underestimated income tax payments (composite S corporations from Form 83-305, line 19 and composite partnerships from IIT Form 80-320, line 11)	14	9999999999
15	Late payment interest	15	9999999999
16	Late payment penalty	16	9999999999

841051632000

Mississippi
Pass-Through Entity Tax Return
2016

FEIN 999999999

17	Late filing penalty **(minimum income tax penalty $100)**	17	9999999999
18	**Total balance due** (if line 9 is larger than line 12, add line 13 through line 17)	18	9999999999
19	**Total overpayment** (if line 12 is larger than line 9, subtract line 9 from line 12)	19	9999999999
20	**Overpayment credited to next year** (from line 19)	20	9999999999
21	**Overpayment to be refunded** (line 19 minus line 20)	21	9999999999

See instructions for electronic payment options or attach payment voucher, Form 84-300, with check or money order for balance due.

PART I: ENTITY INFORMATION

1 If final return, enter reason and date effective: X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X Date 12312013

If the entity has been sold or merged or incorporated, complete the following: Name, address and FEIN of the new existing corporation:
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X FEIN 999999999

2 If amended return, check reason. X Mississippi Correction X Federal Correction X Other X9X9X9X9X9X9X9X9

3 If a partnership or LLC, has a federal election been made to file as a corporation? X Yes X No

4 Check if the company has been audited by the IRS. X If the company has been audited, what year(s) are involved? X9X9X9X9X9X9X

5 Principal business activity in Mississippi X9X9X9X9X9X9X9X 5a County location in Mississippi XXXXXXXXXXXXXXXX

6 Principal product or service in Mississippi X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

7 Contact person for this return X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 7a Location and Phone number 9X9X9X9X9X9X9X9X

PART II: PASS-THROUGH ENTITY SCHEDULE

List all pass-through entities in Mississippi that the S corporation / Partnership invested in during the tax year. Attach additional schedule(s), Form 84-105, page 4, if needed.

ENTITY NAME	FEIN	ADDRESS	ENTITY TYPE
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX

841051633000

Mississippi
Pass-Through Entity Schedule
2016

FEIN 999999999

PART III **Q-SUB/DISREGARDED ENTITY SCHEDULE**

List all qualified subchapter S subsidiaries (Q-Sub) and/or disregarded entities. Attach additional schedule(s), Form 84-105, page 4, if needed.

ENTITY NAME	FEIN	ADDRESS	MISSISSIPPI OPERATIONS (Y/N)
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X

PART IV **ENTITY OFFICER INFORMATION**

List the owners, officers, directors, or partners who have a responsibility in the fiscal management of the organization.

OFFICER NAME AND TITLE	SSN	ADDRESS	OWNERSHIP PERCENTAGE
XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999.9999
XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999.9999
XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999.9999
XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999.9999

X **Check box if return may be discussed with preparer.**

I declare, under penalties of perjury, that I have examined this return and accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, this is a true, correct and complete return. Declaration of preparer (other than taxpayer) is based on all information of which preparer has any knowledge.

Officer Signature and Title | Date | Business Phone

Paid Preparer Signature | Date | Paid Preparer Address

9X9X9X9X9

Paid Preparer PTIN | Paid Preparer Phone | City | State | Zip Code

Mail Return To: Department of Revenue P.O. BOX 23191 Jackson, MS 39225-3191

841051634000

Mississippi
Supplemental Pass-Through Entity Schedule
2016

FEIN 999999999

PASS-THROUGH ENTITY SCHEDULE

List all pass-through entities in Mississippi that the S corporation / Partnership invested in during the tax year, continued from page 2, part II.

ENTITY NAME	FEIN	ADDRESS	ENTITY TYPE
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	XXXXXXXXXXXXX

Q-SUB/DISREGARDED ENTITY SCHEDULE

List all qualified subchapter S subsidiaries (Q-Sub) and/or disregarded entities, continued from page 3, part III.

ENTITY NAME	FEIN	ADDRESS	MISSISSIPPI OPERATIONS (Y/N)
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	X