Form 84-105-14-3-1-000 (Rev. 05/14)

841051431000

# Mississippi
## Pass-Through Entity Tax Return
## 2014

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 X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 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 19) | | 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 and composite partnerships only; from Form 83-305, line 17) | 14 | 9999999999 |
| 15 | Late payment interest | 15 | 9999999999 |
| 16 | Late payment penalty | 16 | 9999999999 |

841051432000

# Mississippi
## Pass-Through Entity Tax Return
## 2014



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: X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X Date 12312013

If the entity has been sold or merged or incorporated, complete the following: Name, address and FEIN of the new existing corporation:
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X FEIN 999999999

2 If amended return, check reason. X Mississippi Correction X Federal Correction X Other 9X9X9X9X9X9X9X

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 X9X9X9X9X9X9X 5a County location in Mississippi X9X9X9X9X9X9X9X9

6 Principal product or service in Mississippi X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

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 |

841051433000

# Mississippi
## Pass-Through Entity Schedule
## 2014



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 23050 Jackson, MS 39225-3050**

841051434000

# Mississippi
## Supplemental Pass-Through Entity Schedule
## 2014



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 |