Form 83-105-22-3-1-000 (Rev. 05/23)

831052231000

Mississippi
Corporate Income and Franchise Tax Return
2022

Tax Year Beginning 99999999 Tax Year Ending 99999999

FEIN 999999999 Mississippi Secretary of State ID 9999999999

Legal Name and DBA
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

Address
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

City X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 State XX Zip +4 999999999

County Code 99 NAICS Code 999999

CHECK ALL THAT APPLY	CHECK ONE
X Amended Return	X 100% Mississippi
X Final Return	X Multistate Apportioning
X Non Profit	X Multistate Direct Accounting

FRANCHISE TAX (ROUND TO THE NEAREST DOLLAR)

1	Taxable capital (from Form 83-110, line 18)	1	9999999999
2	Franchise tax **(minimum tax $25)** X Fee-In-Lieu	2	9999999999
3	Franchise tax credit (from Form 83-401, line 1)	3	9999999999
4	Net franchise tax due (line 2 minus line 3)	4	9999999999

INCOME TAX

X Combined income tax return (enter FEIN of reporting corporation) 999999999

5	Mississippi net taxable income (from Form 83-122, line 30 or Form 83-310, line 5, column C)	5	9999999999
6	Income tax	6	9999999999
7	Credit for tax paid on an electing Pass-Through Entity Tax Return (from Form 84-161, line 7; must attach K-1(s) received from electing pass-through entities)	7	9999999999
8	Income tax credits (from Form 83-401, line 3 or Form 83-310, line 5, column B)	8	9999999999
9	Net income tax due (line 6 minus line 7 and line 8)	9	9999999999

PAYMENTS AND TAX DUE

10	Total franchise and income tax (line 4 plus line 9)	10	9999999999
11	Overpayments from prior year	11	9999999999
12	Estimated tax payments and payment with extension	12	9999999999
13	Total payments (line 11 plus line 12)	13	9999999999
14	Net total franchise and income tax (line 10 minus line 13)	14	9999999999
15	Interest and penalty on underestimated income tax payments (from Form 83-305, line 19)	15	9999999999
16	Late payment interest	16	9999999999

831052232000

Mississippi
Corporate Income and Franchise Tax Return
2022

FEIN 999999999

17	Late payment penalty	17	9999999999
18	Late filing penalty **(minimum income tax penalty $100)**	18	9999999999
19	**Total balance due** (if line 10 is larger than line 13, add line 14 through line 18)	19	9999999999
20	**Total overpayment** (if line 13 is larger than line 10 plus line 15, subtract line 10 and line 15 from line 13 and add amount from Form 84-161, line 8)	20	9999999999
21	**Overpayment credited to next year** (from line 20)	21	9999999999
22	**Overpayment to be refunded** (line 20 minus line 21)	22	9999999999

PART I: CORPORATE INFORMATION

1 Is this a publicly traded corporation? X Yes If yes, under what symbol? 9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X X No

2 If final return, enter reason and date effective: 9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 Date 99999999

3 If the corporation has been sold, merged, or converted to a Single-Member LLC (SMLLC), complete the following: Name, address and FEIN of the new existing corporation or owner of the SMLLC:
9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 FEIN 999999999

4 If amended return, check reason. X Mississippi Correction X Federal Correction X Other 9X9X9X9X9X9X9X9X

5 Check if the company has been audited by the IRS. X If the company has been audited, what year(s) are involved? 9X9X9X9X9X9X9

6 Principal business activity in Mississippi 9X9X9X9X9X9X9X9X 6a County location in Mississippi XXXXXXXXXXXXXXXX

7 Principal product or service in Mississippi 9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

8 Contact person for this return 9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X 8a Location and phone number 9X9X9X9X9X9X9X9X

PART II: CORPORATE 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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	999.9999
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	999.9999
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	999.9999
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	999.9999
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	999.9999
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	999.9999

831052233000

Mississippi
Corporate Income and Franchise Tax Return
2022

FEIN 999999999

PART III: CORPORATE AFFILIATION SCHEDULE

List all entities owned by and affiliated with the corporation. See page 4 for supplemental schedule if needed.

ENTITY NAME	FEIN	ADDRESS	ENTITY TYPE
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX

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

X99999999

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

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

831052234000

Mississippi
Corporate Income and Franchise Tax Return
2022

FEIN 999999999

SUPPLEMENTAL CORPORATE AFFILIATION SCHEDULE

List all entities owned by and affiliated with the corporation. Continued from page 3, part III.

ENTITY NAME	FEIN	ADDRESS	ENTITY TYPE
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X	999999999	X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9	XXXXXXXXXXXXX