Form 83-105-21-3-1-000 (Rev. 04/21)

831052131000

Mississippi
Corporate Income and Franchise Tax Return
2021

Tax Year Beginning 99999999 Tax Year Ending 99999999

FEIN 999999999 Mississippi Secretary of State ID 9999999999

Legal Name and DBA
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

Address
X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

City X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 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	Income tax credits (from Form 83-401, line 3 or Form 83-310, line 5, column B)	7	9999999999
8	Net income tax due (line 6 minus line 7)	8	9999999999

PAYMENTS AND TAX DUE

9	Total franchise and income tax (line 4 plus line 8)	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 income tax (line 9 minus line 12)	13	9999999999
14	Interest and penalty on underestimated income tax payments (from Form 83-305, line 19)	14	9999999999
15	Late payment interest	15	9999999999
16	Late payment penalty	16	9999999999

831052132000

Mississippi
Corporate Income and Franchise Tax Return
2021

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 plus line 14, subtract line 9 and line 14 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 83-300, with check or money order for balance due.

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: 9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 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:
9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9 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 9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X9X

831052133000

Mississippi
Corporate Income and Franchise Tax Return
2021

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

Form 83-105-21-3-4-000 (Rev. 04/21)

831052134000

Mississippi
Corporate Income and Franchise Tax Return
2021

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