

# DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS DE NEVADA

## Declaración única del impuesto especial sobre los cigarrillos

Si se realizan ventas, este formulario debe completarse y enviarse al Departamento de Impuestos junto con el pago, a más tardar el día 25 del mes siguiente al evento.

Envíe la declaración completada con el pago a: Nevada Department of Taxation, 3850 Arrowhead Drive, Carson City NV 89706 o puede presentar la declaración y pagar en <https://mynvtax.nv.gov/>.

### INFORMACIÓN DEL EVENTO

Lugar del evento:	Fecha(s) del evento:
Nombre del evento:	

### INFORMACIÓN PARA LOS ASISTENTES

Nombre del negocio:	
Razón social:	
Dirección de la empresa:	
N.º de teléfono de la empresa:	N.º FID de la empresa:

### IMPUESTO ESPECIAL SOBRE LOS CIGARRILLOS

1	Recuento total de paquetes de 20:	
2	Recuento total de paquetes de 25:	
3	Impuesto especial sobre los cigarrillos de 20 calculado (línea 1 x \$1.80):	
4	Impuesto especial sobre los cigarrillos de 25 calculado (línea 2 x \$2.25):	
5	Total impuesto especial sobre cigarrillos adeudado (línea 3 + línea 4):	

### INSTRUCCIONES

De conformidad con los Estatutos Revisados de Nevada (Nevada Revised Statutes, NRS) 370.165, los cigarrillos están sujetos a un impuesto especial de 180 centavos por paquete de 20 unidades y 225 centavos por paquete de 25.

**Línea 1:** Ingrese el recuento total de todos los paquetes de 20 cigarrillos vendidos durante el evento en los que no se colocó una estampilla fiscal de Nevada en el paquete o envase de cigarrillos.

**Línea 2:** Ingrese el recuento total de todos los paquetes de 25 cigarrillos vendidos durante el evento en los que no se colocó una estampilla fiscal de Nevada en el paquete o envase de cigarrillos.

**Línea 3:** Calcule el impuesto especial sobre los cigarrillos de 20 unidades multiplicando la línea 1 por 180 centavos (\$1.80).

**Línea 4:** Calcule el impuesto especial sobre los cigarrillos de 25 unidades multiplicando la línea 2 por 225 centavos (\$2.25).

**Línea 5:** Ingrese el total del impuesto al consumo de cigarrillos adeudado sumando la línea 3 y la línea 4.

Si el pago se realiza mediante cheque o giro postal, hágalo pagadero al Departamento de Impuestos de Nevada por el importe total del impuesto especial sobre cigarrillos adeudado.

### FIRMA AUTORIZADA REQUERIDA

Al firmar a continuación, la persona reconoce que es la persona autorizada para actuar en nombre de la empresa arriba indicada y que toda la información contenida en este formulario, incluidos los anexos y declaraciones que lo acompañan, ha sido examinada y, a su leal saber y entender, es una declaración veraz y correcta.

Nombre del representante autorizado:

Cargo:	N.º de teléfono:	Fecha:
--------	------------------	--------

Firma: