

Devuelva esta declaración jurada a:		
Tasador del condado		
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
¿Tiene preguntas? Llame al:		

PARA USO EXCLUSIVO DEL TASADOR	
Total de unidades del proyecto	_____
Número de unidades que cumplen actualmente los requisitos	_____
Porcentaje	% _____
Valor total tasado de los bienes inmuebles	\$ _____
Monto de la exención	\$ _____
Valor total tasado de los bienes muebles	\$ _____
Monto de la exención	\$ _____

Declaración jurada para la renovación de la exención del impuesto sobre bienes inmuebles

De conformidad con NRS 361.082 y NAC, Capítulo 361.089

Bienes muebles o inmuebles destinados a viviendas para personas de renta baja

Devuelva esta solicitud a la Oficina del Tasador del Condado, a la dirección indicada más arriba, el 15 de junio de cada año o antes, para su consideración durante el año fiscal que comienza el 1 de julio.

Sección 1

Nombre del solicitante: _____ Número de teléfono durante el día: _____

Número de fax: _____

Dirección postal: _____
Calle/apartado de correos

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Persona de contacto*: _____ Número de teléfono de la persona de contacto*: _____

Dirección de la propiedad: _____
N.º de calle _____ Ciudad _____ Condado _____

Nombre del proyecto: _____

Número de parcela del tasador (APN): _____

Número de ID del bien mueble: _____

*Si el formulario lo cumplimenta una empresa de gestión, proporcione el nombre y el número de teléfono de la persona de contacto.

Sección 2

Responda a todas las preguntas si procede.

1. ¿Cuántas viviendas hay en total en el proyecto? _____
2. ¿Cuántas unidades en total están ocupadas o son utilizadas por residentes calificados, o se utilizarán exclusivamente como unidades de bajos ingresos a partir del 15 de junio? _____
3. Describa cualquier cambio en las instalaciones descritas en su solicitud inicial.

En apoyo de estas preguntas, adjunte la siguiente documentación:

- I. Informe de situación del primer trimestre o anual de la agencia de vivienda correspondiente, en el que se indique el número de unidad, el tamaño de la unidad, el nombre del inquilino, el tamaño de la unidad familiar, el alquiler real pagado por el inquilino, la asignación por servicios públicos, los ingresos anuales de la unidad familiar y la actividad de la unidad; y
- II. Límites de ingresos medios por zona del HUD incorporados actualmente en los límites de ingresos del Programa Home a 31 de marzo del año más reciente.

Certifico que la anterior solicitud de exención del impuesto sobre bienes inmuebles se presenta de buena fe y, a mi leal saber y entender, es veraz, correcta y completa.

Propietario o representante autorizado _____ Cargo _____

Con fecha de este día _____ de _____, 20 _____.

ESTADO DE NEVADA)
)
CONDADO DE _____) ss.
)

SUSCRITO Y JURADO ante mí este _____ día de _____, 20 _____.

Notario público

