

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.**

Responda a todas las preguntas si procede.

- LGS-F047
V2023.1