DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS DEL ESTADO DE NEVADA

INFORME SEMESTRAL DE MEJORA TURÍSTICA DEL DISTRITO

IVU: ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

Declaración de fin de período:

Fecha de vencimiento el o antes de:

Fecha de pago:

Nombre de la empresa o persona			
Dirección postal			
Ciudad, Estado, Código postal			

Envíe las declaraciones por correo postal a:
State of Nevada - Star Bond
3850 Arrowhead Drive
Carson City, NV 89706

Haga los cheques pagaderos a: Nevada Department of Taxation

Esta declaración se puede presentar en el sitio web de servicios electrónicos del Departamento de Impuestos en https://mynvtax.nv.gov/ y todos los cálculos se realizarán por usted.

☐ Marque esta casilla si esta es una declaración enmendada para el período de presentación especificado

MES	VENTAS IMPONIBLES	PORCENTAJE DE VENTAS DE LOS NO RESIDENTES	SALARIOS BRUTOS PAGADOS	CANTIDAD DE EMPLEADOS	
				TIEMPO COMPLETO	TIEMPO PARCIAL

POR LA PRESENTE, CERTIFICO QUE HE REVISADO ESTA DECLARACIÓN, JUNTO CON LOS ANEXOS Y DECLARACIONES COMPLEMENTARIOS, Y, A MI LEAL SABER Y ENTENDER, ES VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA.

LA DECLARACIÓN DEBE FIRMARSE.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O AGENTE AUTORIZADO

CARGO NÚMERO DE TELÉFONO (CON CÓDIGO DE ÁREA)

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA FEDERAL (EIN O NÚMERO DE SEGURO SOCIAL) FECHA