



ESTADO DE NEVADA
 Departamento de Impuestos
 3850 Arrowhead Drive, Carson City, NV 89706
 (775) 684-2000
 (775) 684-2020 (fax)

Solicitud de registros públicos

Fecha de la solicitud	
Información de contacto del solicitante	
Nombre:	
Organización:	
Dirección:	
Ciudad, estado, código postal:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Registros solicitados:
Marque una: <input type="checkbox"/> Copias impresas <input type="checkbox"/> Copias electrónicas <input type="checkbox"/> Copias certificadas <input type="checkbox"/> Inspección (presencial)
<i>Sea específico e incluya tantos detalles como sea posible sobre los registros que solicita.</i>

<i>Para completar una estimación, la agencia necesitará la siguiente información:</i>			
<input type="checkbox"/> Yo las recogeré	<input type="checkbox"/> FedEx Número de facturación de Fed Ex:	<input type="checkbox"/> Enviar por USPS	<input type="checkbox"/> Correo electrónico (si el formato lo permite)

Declaración
<input type="checkbox"/> Entiendo que hay un cargo por las copias de registros públicos. Entiendo que recibiré una estimación por escrito para la producción de los registros indicados anteriormente si se prevé que el costo estimado supere los \$25.00, que tendré que abonar en su totalidad antes de la inspección o reproducción. Los materiales se conservarán por 30 días.

Firma del solicitante	_____
	Firma

Uso exclusivo de la oficina

Estado de la solicitud:		Estimación:	
Fecha	Solicitud recibida	Estimación:	\$ _____
_____	Acuse de recibo emitido	Fecha de recepción del depósito	_____
_____	Solicitud presentada	Real (si es diferente):	\$ _____
_____	Finalización prevista	Fecha de recepción del pago final	_____
_____	Estimación proporcionada	Completado por	_____
_____	Solicitud rechazada en su totalidad		
_____	Otros:	<i>Conserve el formulario de solicitud durante los 90 días siguientes a la finalización de la solicitud. RDA 20090 7</i>	