



Junta Estatal de Ecualización de Nevada
Solicitud de apelación del contribuyente de
la decisión de la Junta de Ecualización del Condado

Si tiene preguntas sobre este formulario o el proceso de apelación, llame al (775) 684-2160.

Envíe el formulario completo por correo electrónico a stateboard@tax.state.nv.us o por fax al (775) 684-2020;
CORREO ELECTRÓNICO o FAX antes de las 5:00 p.m. del 10 de marzo de 2026 Correo postal: State Board of Equalization,
3850 Arrowhead Drive, Carson City, NV, 89706; MATASELLADO antes de las 5:00 p.m. del 10 de marzo de 2026

Escriba en letra de imprenta o a máquina:

Parte A. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO Y EL SOLICITANTE

NOMBRE DEL PROPIETARIO TAL COMO FIGURA EN EL REGISTRO TRIBUTARIO:

NOMBRE DEL SOLICITANTE (SI ES DISTINTO DEL PROPIETARIO INDICADO EN LA PARTE A):

CARGO

DIRECCIÓN POSTAL DEL SOLICITANTE (DIRECCIÓN O CASILLA POSTAL)

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE EL DÍA

TELÉFONO ALTERNATIVO

NÚMERO DE FAX

Parte B. DESCRIPCIÓN DE LA ENTIDAD DEL PROPIETARIO

Marque el tipo de organización que mejor describa al Propietario si se trata de una entidad y no una persona física. Las personas físicas pueden omitir la Parte B.

- ☐ Único propietario ☐ Fideicomiso ☐ Corporación
☐ Empresa de responsabilidad limitada (LLC) ☐ Sociedad colectiva o comanditaria ☐ Gobierno o agencia gubernamental
☐ Otra, describa _____

La organización descrita arriba se formó en virtud de las leyes del estado de _____.

La organización descrita arriba es una organización sin fines de lucro. ☐ Sí ☐ No

Parte C. RELACIÓN DEL SOLICITANTE CON EL PROPIETARIO EN LA PARTE A

Marque la casilla que mejor describa la relación del Solicitante con el Propietario: ☒ Podría requerirse información adicional.

- ☐ Usted mismo ☐ Fideicomisario de fideicomiso ☐ Empleado del propietario
☐ Copropietario, socio, miembro directivo ☐ Jefe de la empresa
☐ Empleado o jefe de la empresa de gestión
☐ Empleado, directivo o propietario del arrendatario que posea un derecho de arrendamiento, derecho posesorio o interés beneficiario sobre bienes inmuebles
☐ Otra, describa _____

Parte D. INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE LA PROPIEDAD

1. Ingrese la dirección física de la propiedad:

DIRECCIÓN

CALLE

CIUDAD (SI CORRESPONDE)

CONDADO

2. Ingrese el APN o el n.º de cuenta correspondiente de la evaluación de tasación o la factura de impuestos:

NÚMERO DE PARCELA DEL TASADOR (APN)

NÚMERO DE CUENTA

3. ¿Esta apelación incluye múltiples parcelas? Sí ☐ No ☐ Indique las múltiples parcelas en una hoja tamaño carta aparte.

En caso afirmativo, ingrese la cantidad de parcelas:

Se adjunta lista de múltiples parcelas. ☐

4. Marque el tipo de uso de la propiedad: ☒

- ☐ Terreno vacío ☐ Casa móvil (no sobre cimientos) ☐ Propiedad minera
☐ Propiedad residencial ☐ Propiedad comercial ☐ Propiedad industrial
☐ Propiedad residencial multifamiliar ☐ Propiedad agrícola ☐ Bien mueble
☐ Derecho posesorio de bienes inmuebles o muebles

5. Marque el año y el tipo de registro de tasación que se apela: ☒

- ☐ 2025-2026 Registro garantizado ☐ 2024-2025 Registro no garantizado ☐ 2024-2025 Registro
☐ 2025-2026 Registro con tasación centralizada ☐ 2024-2025 Registro de ingresos netos complementario

Otros años apelados: _____

Prepárese para mencionar a la autoridad legal, si la hubiera, que permite que la Junta Estatal considere las apelaciones de valor imponible de años anteriores.

Parte E. VALOR DE LA PROPIEDAD

Tipo de propiedad	Según lo establecido por la Junta de Ecualización del Condado		Propietario: ¿Cuál es el valor que pretende? Escriba N/C en las líneas correspondientes a valores que no se apelan.	
	Valor imponible	Valor tasado	Valor imponible	Valor tasado
Terreno				
Edificaciones				
Bien mueble				
Total				

Solo para uso administrativo:

Parte F. TIPO DE APELACIÓN

Marque la casilla que mejor describa la autoridad de la Junta Estatal competente para atender la apelación.

<input type="checkbox"/>	NRS 361.360(1); NRS 361.400(2): Se apela el valor de la propiedad personal o el bien inmueble. El Solicitante se ve afectado por la acción de la Junta del condado o la falta de ecualización de dicha junta, lo que derivó en la sobrevaluación de la propiedad o la subvaluación o no tasación de otras propiedades.
<input type="checkbox"/>	NRS 361A.240(2)(b): Se apela la sobrevaluación o subvaluación de la propiedad de uso como espacio abierto.
<input type="checkbox"/>	NRS 361A.273(1): Esta es una apelación de la determinación de que una propiedad agrícola se convirtió a un uso mayor y sobre valuaciones de años de impuestos diferidos. El aviso de conversión del tasador se recibió después del 1.º de julio y antes del 16 de diciembre. La Junta del condado atendió la apelación.
<input type="checkbox"/>	NRS 361.360(1); NAC 361.747(2)(c): Se denegó a la propiedad una exención que está permitida por ley. De ser así, describa la exención correspondiente:
<input type="checkbox"/>	Otro motivo, describa. _____

Parte G. ADJUNTE UNA BREVE DECLARACIÓN O CARTA EN LA QUE DESCRIBA LOS PROBLEMAS Y DISPUTAS EN ESTA APELACIÓN.

Parte H. INFORMACIÓN DE LA APELACIÓN DEL CONDADO

Condado en el que se atendió la apelación:	Número de caso del condado:	Fecha en que el condado la atendió:
--------------------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

CONFIRMACIÓN

Verifico (o declaro) bajo pena de perjurio en virtud de las leyes del estado de Nevada que lo anterior y toda la información incluida de aquí en adelante, como también las declaraciones o los documentos adjuntos, son verdaderos y correctos y están completos según mi leal saber y entender, y que yo soy

(1) la persona que es dueña de la propiedad imponible o que la controla, o que posee la totalidad de la propiedad imponible, o el arrendatario o usuario del interés de un inmueble arrendado, derecho posesorio, interés o uso beneficiario, conforme a NRS 361.334; o (2) soy un empleado del Propietario, o un socio del Propietario y actúo dentro del alcance de mi empleo. Si se completó la Parte I a continuación, también certifico que he autorizado a cada agente designado allí a representar al Propietario tal como se indica y tengo la autoridad para designar a cada agente mencionado en la Parte I.

► _____ Firma del solicitante	_____ Cargo
_____ Nombre del firmante en letra de imprenta	_____ Fecha

Parte I. AUTORIZACIÓN DE AGENTE *Complete esta sección solo si se ha designado un agente, incluido un abogado, para representar al Propietario/Solicitante en procesos ante la Junta Estatal. Indique los agentes autorizados adicionales en una hoja aparte según sea necesario. Incluya el nombre en letra de imprenta, la información de contacto, la firma, el tratamiento y la fecha.*

Por el presente autorizo al agente cuyo nombre e información de contacto figuran a continuación a presentar una petición ante la Junta Estatal de Ecualización de Nevada e impugnar el valor o la exención establecidos para las propiedades mencionadas en la Parte D(2) de esta petición. Además, autorizo al agente mencionado abajo a recibir todos los avisos y cartas de decisión relacionados con esto, y a representar al Solicitante en todas las audiencias y cuestiones relacionadas, incluidas las estipulaciones y los retiros ante la Junta Estatal de Ecualización de Nevada. Esta autorización se limita a la apelación de la valuación de la propiedad para el registro tributario y el año fiscal que se menciona en la Parte D (5) de esta petición.

Información de contacto del agente autorizado:

NOMBRE DEL AGENTE AUTORIZADO:		CARGO:			
EMPRESA DEL AGENTE AUTORIZADO, SI CORRESPONDE:		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			
DIRECCIÓN POSTAL DEL AGENTE AUTORIZADO (DIRECCIÓN O CASILLA POSTAL)					
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE EL DÍA	TELÉFONO ALTERNATIVO	NUMERO DE FAX

El agente autorizado debe marcar cada declaración aplicable y firmar a continuación.

☐ Por el presente, acepto la designación como el agente autorizado del Propietario en procesos ante la Junta del condado.

☐ Verifico (o declaro) bajo pena de perjurio en virtud de las leyes del estado de Nevada que lo anterior y toda la información incluida de aquí en adelante, como también las declaraciones o los documentos adjuntos, son verdaderos y correctos, y están completos según mi leal saber y entender; y que soy el agente autorizado con autoridad para presentar una petición a la Junta Estatal conforme a los requisitos de NRS 361.362 y las limitaciones incluidas en el Formulario de autorización del agente que se enviará por separado.

► _____ Firma del agente autorizado	_____ Cargo
_____ Nombre del firmante en letra de imprenta	_____ Fecha