

# DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS DE NEVADA

3850 ARROWHEAD DR., CARSON CITY, NEVADA 89706 TELÉFONO (775) 684-2081 FAX (775) 684-2021

## INFORME ANUAL DEL IMPUESTO SOBRE LOS BIENES CON EVALUACIÓN CENTRAL PARA EL AÑO QUE FINALIZÓ EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

**\*\*\* PRESENTAR EL INFORME COMPLETO ANTES DEL 31 DE MARZO DE 2025\*\*\***

**SE IMPONDRÁ UNA SANCIÓN POR EL RETRASO DE LA PRESENTACIÓN DE ESTE INFORME ANUAL DE CONFORMIDAD CON NRS 361.318(4)**

*Datos de la empresa:*

*Representante de contacto para este informe:*

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL DEP. DE IMPUESTOS \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA MATRIZ \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO \_\_\_\_\_

### **DECLARACIÓN JURADA**

Bajo pena de perjurio, juro o declaro que estuve a cargo de la preparación de los datos adjuntos y, junto con los documentos incluidos, la información provista en el presente documento presenta en su totalidad datos referidos a todas y cada una de las operaciones de la empresa o corporación correspondientes al año que finaliza el 31 de diciembre de 2024.

He leído las instrucciones adjuntas y las he seguido.

FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LA CORPORACIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL FUNCIONARIO DE LA CORPORACIÓN \_\_\_\_\_

CARGO DEL FUNCIONARIO DE LA CORPORACIÓN \_\_\_\_\_

Suscrito y jurado ante mí a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_,

FIRMA DEL NOTARIO \_\_\_\_\_

Estampar sello o timbre notarial