

Instrucciones para el formulario de solicitud de plan de pago en cuotas

Información general

¿Quién debe presentar este formulario?

Debe enviar una Solicitud de Plan de Pago en Cuotas si tiene deudas fiscales atrasadas que no puede pagar en su totalidad debido a dificultades financieras y desea establecer un plan de pago en cuotas con nosotros.

¿Qué es un plan de pago en cuotas?

Un plan de pago en cuotas es un acuerdo entre usted y el Departamento de Impuestos de Nevada para pagar sus deudas fiscales atrasadas mediante pagos regulares programados. El importe de su pago programado y el plazo de pago se basan en su situación financiera.

¿Cuándo se aprobará mi solicitud de plan de pago en cuotas?

La aprobación de su solicitud de plan de pago en cuotas dependerá de la integridad de la información que proporcione, así como de la duración y el importe del plan. Los planes que superen los 36 meses o los \$100,000 (solo impuestos) requerirán la aprobación final de la Comisión Fiscal de Nevada. Si se necesita información adicional para procesar su solicitud, nos pondremos en contacto con usted.

Además de proporcionar toda la información solicitada, debe haber presentado todas sus declaraciones de impuestos. Si es una empresa activa y el plan supera los \$100,000 (solo impuestos) o tiene una duración de 36 meses, es posible que deba completar la Declaración Financiera y de Otra Información para Empresas, así como la Declaración Financiera para Personas Físicas.

Si nuestra revisión demuestra que califica para un plan de pago en cuotas, su Funcionario de Ingresos asignado se pondrá en contacto con usted para finalizar la documentación. **Debe presentar y pagar las declaraciones actuales a tiempo a su vencimiento.** De no mantenerse al día, se incumplirá el plan de pago en cuotas y se reanudarán las acciones de cobro habituales.

Una vez que su Funcionario de Ingresos asignado reciba la solicitud, se preparará un acuerdo de pago formal y una garantía personal para su firma. Estos documentos **deben** estar notariados si no se firman en presencia de un Funcionario de Ingresos del Departamento.

¿Cuándo vence este formulario?

Le recomendamos que presente este formulario tan pronto como tenga conocimiento de que no puede pagar sus impuestos debido a dificultades financieras.

¿Qué documentación de respaldo necesito?

Para planes de pago en cuotas de 36 meses o menos y de menos de \$100,000 (solo impuestos), solo se requiere este formulario de solicitud, el acuerdo de pago firmado y la garantía personal.

Para planes de pago en cuotas de más de 36 meses y de más de \$100,000 (solo impuestos), se requerirá la siguiente documentación, además del acuerdo de pago firmado y la garantía personal:

- Declaraciones de impuestos federales sobre la renta más recientes y cualquier solicitud de prórroga.
- Comprobante de ingresos/salarios.
- Los dos últimos extractos bancarios de todas las cuentas.
- Estados financieros.

¿A dónde envío mi formulario completo?

- Envíe por correo el formulario completo, junto con los documentos adjuntos y el primer pago en cuotas, al funcionario de Ingresos, cuya dirección se proporcionó junto con los documentos.
- También puede enviar los formularios por correo o entregarlos en la oficina más cercana:

DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS
DE NEVADA
3850 Arrowhead Drive
Carson City, Nevada, 89706

DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS
DE NEVADA
700 E. Warm Springs Rd., Suite 200
Las Vegas, Nevada, 89119

DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS
DE NEVADA
9850 Double R Blvd, Ste 101
Reno, Nevada, 89521



NEVADA DEPARTMENT OF TAXATION

Solicitud de plan de pago en cuotas

Lea primero esta información.

Todos deben completar los pasos 1 a 5. Además de esta Solicitud de plan de pago en cuotas, deberá firmar un acuerdo de pago y una garantía personal.

EL DEPARTAMENTO PRESENTARÁ **GRAVÁMENES LEGALES** PARA ASEGURAR LAS RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES CONFORME AL ACUERDO DE PAGO.

Paso 1: Información personal (incluido su cónyuge, si corresponde)

Su n.º de seguro social (SSN)

El n.º de seguro social de su esposo (SSN)

2

Su nombre e inicial del segundo nombre

Su apellido

Fecha de nacimiento

Nombre e inicial del segundo nombre de su cónyuge

Apellido de su cónyuge

Fecha de nacimiento

Su dirección física

Ciudad

Estado

Código postal

Su dirección postal

Ciudad

Estado

Código postal

Su número de teléfono de casa con prefijo

Su número de teléfono del trabajo con prefijo

Número de dependientes en el hogar _____

Número de teléfono del trabajo de su cónyuge

Paso 2: Identifique su empresa y a la persona responsable de remitir los pagos (solo empresas)

3

Número de Identificación Federal del Empleador (FEIN)

Número de Identificación del Contribuyente de Nevada (TID o N.º de cuenta)

4

Nombre del negocio

Dirección física comercial

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección postal comercial

Ciudad

Estado

Código postal

Persona responsable de remitir los pagos

Número de teléfono con código de área

Uso exclusivo del departamento

Aprobado por el funcionario de Ingresos

Aprobado por el supervisor

Paso 3: Describa su deuda y la solicitud de plan de pago en cuotas

5 ¿Ha presentado todas sus declaraciones de impuestos? Sí No

Para que este acuerdo sea considerado, debe presentar todas las declaraciones.

6 ¿Se encuentra actualmente en bancarrota? Sí No

En caso afirmativo  comuníquese con su funcionario de Ingresos antes de continuar.

7 Identifique los períodos impositivos cubiertos por este acuerdo.

8 Importe total de su deuda tributaria pendiente de pago. 8 \$ _____

9 Escriba el importe de su pago inicial de buena fe. 9 \$ _____
(Debe ser igual o mayor al pago mensual propuesto).

10 Reste la línea 9 de la línea 8. Escriba el importe de su saldo. 10 \$ _____

11 Describa su plan de pago en cuotas para pagar el monto de la línea 10. Escriba la fecha de su primer pago.  Día del mes _____ 11a Importe \$ _____

Puede enviar pagos semanales o quincenales al Departamento. La suma de todos los pagos debe ser igual al pago mensual propuesto.

Paso 4: Describa por qué no puede pagar la deuda en su totalidad en este momento.

Paso 5: Lea la declaración y firme a continuación

Acepto realizar los pagos programados según lo descrito en la línea 11a. Entiendo que, si el departamento no acepta el plan de pago propuesto, se podría solicitar información adicional sobre mi situación financiera y podría requerirse un pago mayor. Además, se presentarán gravámenes legales para garantizar las responsabilidades y obligaciones en virtud del acuerdo de pago y la garantía.

Realizaré todos los pagos según lo programado y presentaré todas las declaraciones requeridas en el futuro, así como cualquier impuesto adeudado correspondiente a esos períodos. Si no realizo el pago programado ni presento todas las declaraciones requeridas, mi plan de pagos en cuotas podría ser cancelado; el saldo pendiente total vencerá de inmediato; y se podrían tomar medidas coercitivas, que podrían incluir el embargo de mi cuenta bancaria o salario, y la incautación de bienes.

Bajo pena de perjurio, declaro que he examinado este formulario y, a mi leal saber y entender, es veraz, correcto y completo.

_____/_____/_____
Su firma Mes día año