

**DEPARTAMENTO DE
IMPUESTOS DE NEVADA**

**SOLICITUD Y REGISTRO
DE ACTOS ÚNICOS**

N.º de permiso/licencia:

Solicitado por:

Fecha

☐ EST. ☐ Nuevo ☐ Revisado

Número temporal (solo para uso del departamento)

Solicitado por/asignado a (solo para uso del departamento)

INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD

Nombre de la entidad			Tipo de entidad		FEIN/SSN	
Dirección			Correo electrónico			
Persona responsable						
Teléfono comercial	Teléfono de contacto	Fax	¿Será un acto recurrente?	☐ Sí ☐ No	En caso afirmativo, ¿cuántas veces al año?	

**INFORMACIÓN DEL
ACTO**

Nombre del acto					
Ubicación del acto					
Fechas del acto		Fecha de emisión de las devoluciones		Fecha en que se devolverán las devoluciones	
Números de permiso emitidos					
Del _____		Al _____			
_____		_____			
_____		_____		= _____ Números en total	
				= _____ Cantidad devuelta	
_____ Reconciliado por				= _____ Diferencia	

Naturaleza del negocio/productos que venderá.

Información adicional: