

Junta Estatal de Ecualización de Nevada

Petición de apelación DIRECTA del contribuyente

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 al fax (775) 684-2020
 Correo: State Board of Equalization, 3850 Arrowhead Drive, Carson City, NV, 89706



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 DIFERENTE AL PROPIETARIO) | | | CARGO | | |
| DIRECCIÓN DE CORREO 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.

- Sí mismo Fideicomisario de fideicomiso Empleado del propietario
 Copropietario, socio, directivo Jefe de la empresa
 Empleado o jefe de la empresa de gestión
 Empleado, jefe o propietario de arrendatario de inmueble arrendado, derecho posesorio o beneficio contractual de bienes inmuebles
 Otra, describa _____

Parte D. INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN

1. Ingrese la dirección física del bien:

| | | | |
|-----------|-------|-------------------------|---------|
| DIRECCIÓN | CALLE | CIUDAD (SI CORRESPONDE) | CONDADO |
|-----------|-------|-------------------------|---------|

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

| | | |
|-------------------------------------|------------------|--|
| Número de parcela del tasador (APN) | Número de cuenta | Número de identificación de la propiedad (PIN): MINAS |
|-------------------------------------|------------------|--|

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. <input type="checkbox"/> |
|--|--|

4. Marque el tipo de propiedad:

- Terreno vacío Casa móvil (no sobre cimientos) Bien minero
 Bien residencial Bien comercial Bien 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 complementario |
| 2025-2026 Registro con tasación centralizada | 2024-2025 Registro de ingresos netos | |

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 DEL BIEN

| Tipo de bien | Según lo establecido por el tasador del condado o el Departamento de Impuestos | | 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 | | | | |
| Derecho posesorio de bienes inmuebles | | | | |
| Bienes con tasación centralizada | | | | |
| Ingresos netos de minerales | | | | |
| Total | | | | |

Parte F. TIPO DE APELACIÓN

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

- NRS 361.360(3): Se apela el valor de un bien inmueble o mueble, pero una junta de ecualización condal no pudo ver la apelación porque el bien inmueble o mueble se colocó en el registro tributario no garantizado después del 15 de diciembre.
- NRS 361A.240(2)(b): Se apela el valor de una propiedad con espacio abierto, pero una junta de ecualización condal no pudo ver la apelación porque la sobrevaluación o subvaluación de la tasación del uso del espacio abierto se colocó en el registro tributario no garantizado después del 15 de diciembre.
- NRS 361A.273(2): Esta es una apelación de la determinación de que una propiedad agrícola se convirtió a un uso mayor y sobrevaluaciones de años de impuestos diferidos. El aviso de conversión del tasador se recibió después del 16 de diciembre y antes del 1.^o de julio.
- NRS 361.403: Esta es una apelación sobre la subvaluación, sobrevaluación o no tasación de una propiedad por parte de la Comisión de Impuestos de Nevada (propiedades mineras, transportes o servicios públicos con tasación centralizada).
- NRS 362.135: Esta es una apelación de la certificación del impuesto sobre ingresos netos de minerales del Departamento de Impuestos.
- Esta es una apelación de la denegación de exención de un bien inmueble o mueble por parte del Departamento de Impuestos.
- Otro motivo, describa: _____

Parte G. ADJUNTE UNA DECLARACIÓN EN LA QUE SE DESCRIBAN LOS HECHOS, LOS MOTIVOS Y EL FUNDAMENTO LEGAL QUE CONSTITUYEN LA BASE DEL RECLAMO, CONFORME AL NAC 361.7012(6).

Parte H. 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.

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.

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.

Información de contacto del agente autorizado:

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

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

►
Firma del agente autorizado

Cargo

Fecha

CONFIRMACIÓN

Veriflico (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, beneficio contractual o uso beneficioso, conforme a NRS 361.334; o (2) soy un empleado del Propietario, o un socio del Propietario y actuó dentro del alcance de mi empleo. Si se completó la Parte H de arriba, 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 H.

►
Firma del solicitante

Cargo

Fecha

La firma del agente se requiere solo si el Solicitante no firmó la certificación y se enviará la autorización del agente por separado.

Veriflico (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 NAC 361.7018, y las limitaciones incluidas en el Formulario de autorización del agente 5105SBE que se enviará por separado.

►
Firma del agente autorizado

Cargo

Fecha