



## Junta Estatal de Ecualización de Nevada

### Petición de apelación DIRECTA del tasador del condado o el Departamento de Impuestos

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](mailto:stateboard@tax.state.nv.us) o por fax al (775) 684-2020  
Correo: State Board of Equalization, 3850 Arrowhead Drive, Carson City, NV, 89706

**LOS PROPIETARIOS NO DEBEN USAR ESTE FORMULARIO. DEBEN USAR EL FORMULARIO LGS-F029.**

Escriba en letra de imprenta o a máquina:

#### Parte A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

|  |        |               |                                     |                                  |               |
|--|--------|---------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE O LA ORGANIZACIÓN:              |        |               |                                     |                                  |               |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL DEPARTAMENTO O EL TASADOR |        |               |                                     | CARGO                            |               |
| DIRECCIÓN DE CORREO (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. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO Y EL DEMANDADO

|  |        |               |                                     |                                  |               |
|--|--------|---------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------------|
| NOMBRE DEL PROPIETARIO TAL COMO FIGURA EN EL REGISTRO TRIBUTARIO:        |        |               |                                     |                                  |               |
| NOMBRE DEL DEMANDADO (SI ES DIFERENTE AL PROPIETARIO QUE FIGURA ARRIBA): |        |               |                                     | CARGO                            |               |
| DIRECCIÓN DE CORREO DEL DEMANDADO (DIRECCIÓN O CASILLA POSTAL)           |        |               |                                     | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: |               |
| CIUDAD   | ESTADO | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE EL DÍA | TELÉFONO ALTERNATIVO             | NÚMERO DE FAX |

#### Parte C. 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.

- 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 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 |
|-------------------------------------|------------------|

##### 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 uso del bien:

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

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

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2025-2026 Registro garantizado               | <input type="checkbox"/> 2024-2025 Registro no garantizado    | <input type="checkbox"/> 2024-2025 Registro complementario |
| <input type="checkbox"/> 2025-2026 Registro con tasación centralizada | <input type="checkbox"/> 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.

Solo para uso administrativo:

**Parte E. VALOR DEL BIEN**

| Tipo de bien                          | Según lo establecido por el tasador del condado o el Departamento de Impuestos |              | Solicitante: ¿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 del condado 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 361.395(1): Solicitud de ecualización de vecindad o área comercial.
- NRS 361.403: Esta es una apelación sobre la subvaluación, sobrevaluación o no tasación de un bien por parte de la Comisión de Impuestos de Nevada (bienes de transporte o servicios públicos con tasación centralizada).
- NRS 361.769(3)(b): Bien que evade impuestos.
- 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. INFORMACIÓN DE LA APELACIÓN DEL CONDADO**

|  |                             |                                 |
|--|-----------------------------|---------------------------------|
| Condado en el que se vio la apelación: | Número de caso del condado: | Fecha en que lo vio el condado: |
|--|-----------------------------|---------------------------------|

**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.

►  
Firma del solicitante

Cargo

Fecha