

N.º de TID o de cuenta:

DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS DE NEVADA
OFERTA DE COMPROMISO
RENUNCIA A LA PRESCRIPCIÓN

que opera bajo el nombre de:

El contribuyente mencionado previamente solicitó una oferta de transacción por responsabilidad conforme a la Sección 360.263 los Estatutos Revisados de Nevada (Nevada Revised Statutes, NRS) y las Secciones 360.437 y 360.438 del Código Administrativo de Nevada (Nevada Administrative Code, NAC). Mediante este documento, el contribuyente acuerda suspender todas las prescripciones relevantes para el cobro de la deuda del contribuyente o la incautación, el embargo o la ejecución de bienes muebles o inmuebles del contribuyente para cubrir el monto de la deuda del contribuyente por a plazo en el que la Comisión de Impuestos de Nevada considera si acepta o rechaza la oferta de compromiso.

Se ha solicitado un periodo del plan de pago de deuda para:

Fecha: _____

Por: _____

Puesto: _____

Aceptado:
DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS

Nombre

Fecha

FIRMA: La Renuncia a la prescripción debe ser firmada por un funcionario principal o por la persona que solicita el acuerdo de pago. La firma de una persona perteneciente a la organización del contribuyente será prueba prima facie de que la persona está autorizada a completar la Renuncia a la prescripción en nombre del contribuyente y obliga al contribuyente al cumplimiento de los términos del acuerdo. Un mandatario o apoderado puede firmar la Renuncia a la prescripción si se adjunta a la Renuncia una copia del poder que autoriza dicha firma.

Para el envío por correo electrónico, guarde este formulario en su computadora, adjúntelo y envíelo a nevadaol@tax.state.nv.us indicando como asunto 'Waiver of Limitation - PPN' (Renuncia a la prescripción - PPN). Su correo electrónico, incluidos los archivos adjuntos, no pueden exceder los 10 MB.