

DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS DEL ESTADO DE  
NEVADA

En la causa de: ) N.º de TID o N.º de cuenta:  
 )  
Apelante, )  
v. ) N.º del Calendario de causas:  
Departamento de Impuestos )  
Apelado. )  
 ) **NOTIFICACIÓN DE APELACIÓN**

De conformidad con las Secciones 360.245 y 233B.135(3) de los Estatutos Revisado de Nevada (Nevada Revised Statues, NRS) y la Sección 360.175 del Código Administrativo de Nevada (Nevada Administrative Code, NAC), \_\_\_\_\_  
presenta mediante este documento su Notificación de apelación contra las Determinaciones de hecho, Las Conclusiones de derecho y la Sentencia definitiva ("Sentencia") emitida por el juez administrativo el \_\_\_\_\_. Esta apelación se presenta debido a que la Sentencia (seleccione una de las siguientes opciones):

- ☐ 1. incumple normas constitucionales o establecidas por ley;
- ☐ 2. excede las facultades legales de la agencia;
- ☐ 3. surge de un procedimiento ilegal;
- ☐ 4. presenta otro error de derecho;
- ☐ 5. es claramente errónea en función de la evidencia irrefutable, probatoria y sólida que consta en la totalidad del expediente o
- ☐ 6. es arbitraria o se caracteriza por representar un abuso de discrecionalidad.

Con fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Puesto o cargo

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
teléfono y correo electrónico

**CERTIFICADO DE SERVICIO**

Por el presente documento, certifico que he notificado el día de hoy la Notificación de apelación precedente mediante el envío por correo postal de una copia de esta mediante correo postal regular, a la dirección correspondiente con el franqueo abonado previamente a:

Supervising Auditor II  
Nevada Department of Taxation  
3850 Arrowhead Drive  
Carson City, NV 89706

Con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Puesto o cargo

Para el envío por correo electrónico, guarde este formulario en su computadora y envíelo como archivo adjunto a. [nevadaolt@tax.state.nv.us](mailto:nevadaolt@tax.state.nv.us) indicando en el asunto 'Notice of Appeal' (Aviso de apelación). Su correo electrónico, incluidos los archivos adjuntos, no pueden exceder los 10 MB.