

# SOLICITUD DE PRÓRROGA DE DECLARACIÓN

MUNICIPIO DE: \_\_\_\_\_

PARA EL AÑO NATURAL 19\_\_\_\_ U OTRO AÑO CONTRIBUTIVO DESDE 19\_\_\_\_ HASTA 20\_\_\_\_

**FAVOR DE COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:**

TIPO DE PATENTE NORMAL <input type="checkbox"/> EXENTA <input type="checkbox"/> % _____		AÑO FISCAL	NÚMERO DE TELÉFONO DEL NEGOCIO	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL PATRONAL	
NOMBRE DEL INDIVIDUO, INDUSTRIA, NEGOCIO U OFICINA DE SERVICIO			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN MUNICIPAL	SEG.SOC. DEL DUEÑO Y/O REG. INC.	
DIRECCIÓN FÍSICA DEL NEGOCIO U OFICINA DE SERVICIO				ZONA POSTAL	NUEVA DIRECCIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CLASE DE INDUSTRIA, NEGOCIO O SERVICIO	TIPO DE NEGOCIO: INDIVIDUO <input type="checkbox"/> SOC. <input type="checkbox"/> CORP <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE EMPLEADOS	NÓMINA ANUAL	FECHA EN QUE SE ESTABLECIO EL NEGOCIO MES: _____ DÍA: _____ AÑO: _____	
NOMBRE DEL DUEÑO O REPRESENTATE		POSICIÓN DEL DUEÑO O REPRESENTANTE	RADICÓ USTED DECLARACIÓN DE VOLUMEN DE NEGOCIO EL AÑO PASADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN POSTAL DEL NEGOCIO				ZONA POSTAL	NUEVA DIRECCIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL DUEÑO O REPRESENTANTE				ZONA POSTAL	NUEVA DIRECCIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN POSTAL DE LA OFICINA PRINCIPAL DEL NEGOCIO, INDUSTRIA U OFICINA DE SERVICIO				ZONA POSTAL	NUEVA DIRECCIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

T E N T A T I V A	DETERMINACIÓN DE LA PATENTE A PAGAR(DECLARACIÓN TENTATIVA):		
	1. VOLUMEN DE NEGOCIOS AÑO DE CONTABILIDAD INMEDIATAMENTE ANTERIOR AL ACTUAL.....		\$ _____
	2. TIPO DE PATENTE FIJADO POR LA ASAMBLEA MUNICIPAL.....		_____
	3. PATENTE A PAGAR (MULTIPLIQUE LA PARTIDA 1 POR LA PARTIDA 2 Y ANOTE EL PRODUCTO AQUI)..... (DE SER NECESARIO, INCLUYA CON ESTA SOLICITUD UNA DECLARACIÓN SOBRE VOLUMEN DE NEGOCIO MARCANDO CLARAMENTE, EN EL ENCASILLADO 1 DE LA PÁGINA 1, DECLARACIÓN TENTATIVA.)		_____
	4. DESCUENTO (ANOTE AQUI EL DESCUENTO POR PAGO ANTICIPADO, SI APLICA. VER INSTRUCCIONES)...		_____
	5. CRÉDITO POR CONTRIBUCIONES SIMILARES A LA PATENTE PAGADA FUERA DE PUERTO RICO.....		_____
6. TOTAL A PAGAR (RESTE LA PARTIDA 3 DE LA PARTIDA 4 Y/O 5, SI APLICA Y ANOTE EL RESULTADO Aquí.		\$ _____	

## JURAMENTO

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O SU AGENTE AUTORIZADO: \_\_\_\_\_ AFF.# \_\_\_\_\_  
 JURADO Y SUSCRITO ANTE MI POR \_\_\_\_\_  
 (NOMBRE)  
 MAYOR DE EDAD Y VECINO DE \_\_\_\_\_ PUERTO RICO A QUIEN CONOZCO PERSONALMENTE O IDENTIFICO  
 MEDIANTE FORMAS ALTERNAS CONFIABLES HOY \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 19\_\_\_\_ EN LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_  
 PUERTO RICO.

SELLO NOTARIAL

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL OFICIAL QUE ADMINISTRA EL JURAMENTO

\_\_\_\_\_  
 TITULO DEL OFICIAL QUE ADMINISTRA EL JURAMENTO.

**VEA INSTRUCCIONES AL DORSO ANTES DE COMPLETAR ESTA SOLICITUD**