



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

**Municipio Autónomo de Cabo Rojo**  
**Oficina de Finanzas: IVU**



APARTADO 1308 CABO ROJO PR 00623  
TEL. 787-851-1025 Ext. 22 00, 2208 ,2201

DECLARACIÓN IMPUESTO SOBRE VENTAS Y USO Tax Declaration on Sales and Use		Declaración enmienda: Amended Declaration:	SI	NO
MACRF-017		Sello Oficial/ Oficial Seal		
A. Nombre del Detallista o Consumidor Retailer or Consumer's Name	B. Núm. de Identificación Patronal/Employer Identification Num.:			
	D. Número de Seguro Social / Social Security Number:			
C. Dirección del Detallista o Consumidor Retailer or Consumer's Address	E. Número de Registro / Registry Number			
F. Tipo de Organización / Type of Organization		Para uso interno /For internal use REVISADO: _____		
G. Período de Radicación / Filing Period  Comenzando en: _____ Terminando en: _____ Beginning on: día/day mes / month año / year Ending on: día/day mes /month año / year		Efectivo /Cash:	Chk. # _____	
		Cheque / Check:		
1. Ventas Brutas/Gross Sales..... \$ 2. Exenciones/Exemption..... (-) \$ 3. Devoluciones>Returns..... (-) \$ 4. Uso/Use..... (+) \$ 5. Cantidad Tributable/Taxable Amount..... (=) \$  <b>6. Total Impuesto/Total Tax.....(Línea 5 x 1%)..... 1% = \$</b>  7. Prepago/Prepaid..... (-) \$ 8. Crédito/Credit..... (-) \$ 9. Aportación a Pagar/Payable Contribution..... = \$ 10. Intereses/Interest..... (+) \$ 11. Recargos/Surcharges..... (+) \$ 12. Penalidades/Penalties..... (+) \$  <b>13. Total a Pagar/Amount Payable.....(Sume líneas 9+10+11+12)..... = \$</b>				
Declaro bajo juramento, sujeto a las penalidades por perjurio y sujeto, además, de las sanciones, recargos, intereses, multas administrativas y penalidades dispuestas en la Ordenanza Municipal Núm. 3 Serie 2006-2007 según enmendada y sus reglamentos, que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es cierta, correcta y completa. Declare under oath, subject to the penalties of perjury and subject to the sanctions, surcharges, interests, administrative fines and penalties imposed by the Municipal Ordinance #3 Serie 2006-2007, as amended and its regulations that the information provided in this document and all its statement attached is true, correct and complete.				
Nombre del Oficial, Dueño o Agente Autorizado Name of Officer, Owner or Authorized Agent	Firma Signature	Título Title	Fecha Date	
<b>PARA USO OFICIAL:</b>				
Número Transacción: _____ Núm. Recibo: _____ Fecha: _____ Iniciales: _____				