SOLICITUD DE PRÓRROGA PARA RADICAR LA DECLARACIÓN SOBRE VOLUMEN DE NEGOCIOS

MUNICIPIO DE:

Cabo Rojo

| PAF | RA EL AÑO NATURAL U | OTRO AI | ÑO CONTRIBUTIVO DESDE | DEL | _ HASTA DEL | | • | |
|---|--|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|--|
| FAVOR COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: | | | | | | | | |
| TIPO DE PATENTE | | AÑO FISCAL | | NÚM. DE TELÉFONO DEL NEGOCIO | | NÚMERO DE PATRONAL | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL PATRONAL | |
| NOMBRE DEL INDIVIDUO, INDUSTRIA | | , NEGOCIO U OFICINA DE SERVICIO | | NÚM. DE IDENTIFICACIÓN MUNICIPAL | | L SEG.SOC. DE | SEG.SOC. DEL DUEÑO Y/O REG. INC. | |
| DIRECCIÓN FÍSICA DEL NEGOCIO U OFICINA DE SERVICIO | | | | | | ZONA POSTA | L NUEVA DIRECCIÓN? | |
| CLASE DE INDUSTRIA, NEGOCIO O SERVICIO | | TIPO DE NEGOCIO: | | NÚM. DE EMPLEADOS | NÓMINA ANUAL | NEGOCIO | JE SE ESTABLECIÓ EL IÍA:AÑO: | |
| NOMBRE DEL DUEÑO O REPRESENTANTE POSICIÓN DEL DUEÑO O REPRESENTANTE RADICÓ USTED DECLARACIÓN DE VOLUME EL AÑO PASADO? | | | | | | | OLUMEN DE NEGOCIO | |
| DIRECCIÓN POSTAL DEL NEGOCIO ZONA POSTAL | | | | | | NUEVA DIRECCIÓN? | | |
| DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL DUEÑO O REPRESENTANTE ZONA POSTAL | | | | | | NUEVA DIRECCIÓN? | | |
| DIRECCIÓN POSTAL DE LA OFICINA PRINCIPAL DEL NEGOCIO. INDUSTRIA U OFICINA DE SERVICIO ZONA POSTAL | | | | | | NUEVA DIRECCIÓN? | | |
| TENTATIVA | DETERMINACIÓN DE LA PATENTE A PAGAR (DECLARACIÓN TENTATIVA): 1. VOLUMEN DE NEGOCIOS AÑO DE CONTABILIDAD INMEDIATAMENTE ANTERIOR AL ACTUAL | | | | | | | |
| JURAMENTO FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O SU AGENTE AUTORIZADO | | | | | | | | |
| IVIEL | SELLO NOTARIAL | FIRM | DE | | | FICIAL QUE ADMIN | | |

VEA INSTRUCCIONES AL DORSO ANTES DE COMPLETAR ESTA SOLICITUD

| | RAZÓN PARA LA SOLICITUI | DE LA PRÓPRROGA | | | | | |
|-----------|---|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓ | PERÍODO DE TIEMPO SOLICITADO: DESDE: HASTA: RAZÓN POR LA CUAL SOLICITA ESTA PRÓRROGA PARA RADICAR LA DECLARACIÓN UNA HOJA DE PAPEL SEPARADA E INCLÚYALA CON ESTA SOLICITUD). | R LA CUAL SOLICITA ESTA PRÓRROGA PARA RADICAR LA DECLARACIÓN SOBRE VOLUMEN DE NEGOCIOS: (DE NECESITAR MÁS ESPACIO USE | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | F | IRMA DEL CONTRIBUYENTE O SU REPRESENTANTE AUTORIZADO | | | | | |
| | INSTRUCCIONES (| SENERALES | | | | | |
| 3 | Está sujeta a pago de Patente toda persona (individuo, fideicomiso, sucesión prestación de cualquier servicio, a la venta de cualquier bien, a cualquier no del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, excepto lo que en otro sentido de Estado Libre Asociado de Puerto Rico, excepto lo que en otro sentido de Cincos (5) días laborables siguientes al quince (15) de abril de cada an?o o radicación de las planillas de contribución sobre ingresos. En su defecto so Volumen de Negocios. La misma deberá ser jurada ante cualquier funciona para ello. El periodo de tiempo máximo de prórroga son seis (6) meses. La solicitud de prórroga y declaración tentativa no extiende la fecha de pag descuento del 5% por pago total de la patente en o antes de los 5 días laborate esta prórroga y la declaración sobre volumen de negocios, además de por ley. | egocio financiero o a cualquier industria o negocio en los municipios ispone la Ley. endir una Declaración Sobre Volumen de Negocios en o antes de los a la fecha establecida por el Departamento de Hacienda para la licitará una prórroga mediante el uso de este formulario. antes de la fecha de vencimiento para radicar la Declaración de rio municipal o del Estado Libre Asociado de Puerto Rico autorizado de la patente municipal. Los contribuyentes que se acojan al prables siguientes al 15 de abril o la fecha establecida por el cón sobre ingresos, no tendrán derecho al mismo de surgir diferencias | | | | | |
| | | AL SE DENEGÓ LA PRÓRROGA | | | | | |
| SOLAMENTE | FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PRÓRROGA O COMPANSA | | | | | | |

FIRMA DEL RECAUDADOR O SU AGENTE AUTORIZADO

FECHA

USO OFICIAL

NÚMERO DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE CORTO: