

ESTADO DE NUEVO MÉXICO - AÑO FISCAL 2024

Formulario de Solicitud
Revisado el 10/30/2023

SOLICITUD-LIMITACIÓN DE AUMENTO DE VALOR PARA VIVIENDAS UNIFAMILIARES OCUPADAS POR PROPIETARIOS DE BAJOS INGRESOS DE 65 AÑOS DE EDAD O MAYORES O DISCAPACITADOS

De conformidad con la Sección 7-36-21.3 de los NMSA del 2020

INSTRUCCIONES AL REVERSO FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE

Nombre del Condado	Número de Teléfono del Tasador del Condado	Año Fiscal
Primer Nombre del/de la Solicitante	Inicial del Segundo Nombre	Apellido(s)
Dirección Postal Actual (número y calle, Apartado Postal [PO Box] o Ruta Rural)		
Ciudad y Estado	C.P.	Número de Teléfono
Lic. de Conducir o Certificado de Identificación Personal (# y		Fecha de Nacimiento

PARTE I	Dirección Física / Descripción Legal de la Propiedad	Código de Propiedad Uniforme (UPC)
----------------	--	------------------------------------

A ¿Es la propiedad la residencia principal de el/la solicitante?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
B ¿La propiedad está ocupada por el/la solicitante y es él/ella el/la propietario(a) actual?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
C ¿El/la solicitante tendrá 65 años o más durante el año fiscal actual?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
D ¿El/la solicitante está discapacitado(a)?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

PARTE II	Ingrese "Ingreso Bruto Modificado", todos los ingresos recibidos por el/la solicitante, el cónyuge y los dependientes del/de la solicitante. Consulte la sección 7-2-2 (L) de la Ley del Impuesto Sobre la Renta.	
-----------------	---	--

		(Redondear al valor entero en dólares más cercano.) Ingreso Anual Bruto
1 Compensación	1	.00
2 Beneficio neto derivado del negocio	2	.00
3 Ganancias derivadas de las transacciones en la propiedad	3	.00
4 Interés	4	.00
5 Rentas netas	5	.00
6 Regalías	6	.00
7 Dividendos	7	.00
8 Pensión alimenticia y pagos de manutención por separado	8	.00
9 Anualidades	9	.00
10 Ingresos de seguros de vida y contratos de dotación	10	.00
11 Pensiones	11	.00
12 liberación de ingresos de endeudamiento	12	.00
13 Porción distribuible de las utilidades	13	.00
14 Ingresos con respecto a un difunto	14	.00
15 Ingresos de un interés en una propiedad o fideicomiso	15	.00
16 Beneficios de Seguro Social	16	.00
17 Compensación por desempleo	17	.00
18 Beneficios de compensación de los trabajadores	18	.00
19 Asistencia pública y beneficios sociales	19	.00
20 Bonificaciones por el costo de vida	20	.00
21 Regalos	21	.00
Ingreso Bruto Total Modificado (Sumar las líneas 1 a 21.)		.00

PARTE III	CERTIFICACIÓN POR EL PROPIETARIO DE LA PROPIEDAD - (Debe firmarse por el/la Solicitante)	
------------------	--	--

Certifico que soy el/la propietario(a) legal de esta propiedad, vivo en esta propiedad y las declaraciones de ingresos y edad son verdaderas y precisas. Entiendo que las declaraciones falsas hechas intencionalmente en esta solicitud pueden ser penalizadas según lo dispuesto en las Secciones 7-38-92 y 7-38-93 del Código de Impuestos Sobre la Propiedad.

Las declaraciones de impuestos sobre la renta enmendadas deben informarse dentro de los 30 días posteriores a la presentación.

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____

PARTE IV	LIMITACIÓN DE VALUACIÓN (Debe completarse por el Tasador del Condado)	¿Califica?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------	---	------------	-----------------------------	-----------------------------

Los registros del Condado de _____ indican que el valor de la propiedad es de \$ _____ en el Año Fiscal _____ Notificación del Valor

Limitación de la Valuación Determinada por: _____ Fecha: _____