

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	.00
2	Beneficio neto derivado del negocio	.00
3	Ganancias derivadas de las transacciones en la propiedad	.00
4	Interés	.00
5	Rentas netas	.00
6	Regalías	.00
7	Dividendos	.00
8	Pensión alimenticia y pagos de manutención por separado	.00
9	Anualidades	.00
10	Ingresos de seguros de vida y contratos de dotación	.00
11	Pensiones	.00
12	liberación de ingresos de endeudamiento	.00
13	Porción distribuible de las utilidades	.00
14	Ingresos con respecto a un difunto	.00
15	Ingresos de un interés en una propiedad o fideicomiso	.00
16	Beneficios de Seguro Social	.00
17	Compensación por desempleo	.00
18	Beneficios de compensación de los trabajadores	.00
19	Asistencia pública y beneficios sociales	.00
20	Bonificaciones por el costo de vida	.00
21	Regalos	.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 NO

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: _____