IMPORTANTE: ESTA PRORROGA DEBERA RADICARSE EN O ANTES DEL 15 DE MAYO.
PRORROGA DEBE SER RADICADA EN ORIGINALY NO GRAPADA.

Modelo AS-30 (Rev. Enero 2003)

Esta **prórroga** no podrá exceder de noventa (90) días en los casos de corporación y de treinta (30) días para las demás clases de contribuyentes; deberá ser radicada en original y dos (2) copias, acompañadas de la totalidad del pago correspondiente.

☐ Aprobada ☐ Denegada

SELLO DE PAGO

Invierte en ti

CRIM CENTRO DE RECAUDACIÓN DE INGRESOS MUNICIPALES

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
CENTRO DE RECAUDACION DE INGRESOS MUNICIPALES

2 0

SOLICITUD DE **PRORROGA AUTOMATICA** PARA RADICAR LA PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE LA PROPIEDAD MUEBLE AÑO 20_____

☐ SOLICITUD DE EXONERACION CONTRIBUTIVA

Nombre del Contribuyente — Núm. Cuenta (Seguro Social) ___ - __ - ____

Nombre y Apellidos del Cónyuge (Para casos de individuos solamente) — Núm. Cuenta (Seguro Social) ___ - __ - ____

Dirección postal

Municipio — "ZIP CODE" — Fecha Comenzó Operaciones

Localización Industria o Negocio Principal - Número, Calle y Pueblo — Tel. Negocio ___ - ___ - ____

FECHA DE RECIBO

NOMBRE DEL NEGOCIO _____ Cambio de dirección ☐ SI ☐ NO

Contribuyente Nuevo ☐ SI ☐ NO

CLASE DE CONTRIBUYENTE Y CODIGOS

1. ☐ INDIVIDUO (I)
2. ☐ CORPORACION (C)
3. ☐ SOCIEDAD (S)
4. ☐ COOPERATIVA (P)
5. ☐ SUCESION (U)
6. ☐ FIDEICOMISO (F)
7. ☐ OTROS (O)

PARA USO OFICIAL

INDIQUE NATURALEZA DEL NEGOCIO

☐ GRUPO I COMERCIAL ☐ GRUPO II INDUSTRIAL ☐ GRUPO III & V SERVICIOS ☐ GRUPO IV AGRICULTURA ☐ GRUPO VI NEGOCIOS MIXTOS

ESPECIFIQUE NATURALEZA _____ Día _____ Mes _____ Año _____

SI POSEE PROPIEDAD MUEBLE EN MAS DE UN MUNICIPIO OMITA LAS PARTIDAS 1 A LA 6 Y PROCEDA DIRECTAMENTE A LA PARTIDA 7, (B) DEL ENCASILLADO A.

ENCASILLADO A

1. VALORACION TOTAL (Encasillado D)..... $ ___ / ___ / ___ / ___ 00
2. MENOS: VALORACION EXENTA (Partida 4, Encasillado B)..... $ ___ / ___ / ___ / ___ 00
3. VALORACION BRUTA..... $ ___ / ___ / ___ / ___ 00
4. MENOS: VALORACION EXONERADA (Partida 2, Encasillado C)..... $ ___ / ___ / ___ / ___ 00
5. VALORACION SUJETA A CONTRIBUCION..... $ ___ / ___ / ___ / ___ 00
6. MUNICIPIO_____ CODIGO ☐☐ (Véase Modelo AS-29.1, Columna 1)
   TIPO CONTRIBUTIVO_____ (Véase Instrucciones Planilla).....
7. CONTRIBUCION DETERMINADA (Utilice sólo una alternativa)
   ☐ A) PROPIEDAD EN UN SOLO MUNICIPIO (Multiplique la partida 5 por la 6 de este Encasillado)
   ☐ **B) PROPIEDAD EN MAS DE UN MUNICIPIO. Especifique Cantidad_____ (Incluya Modelo AS.29.1, Vease línea 79)...** $ ___ / ___ / ___ . ___
8. MENOS 5% DESCUENTO (Determine el 5% de la partida 7 si paga total y no más tarde del 15 de mayo)..... $ ___ / ___ / ___ . ___
9. ESTA ES SU RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Reste la partida 8 de la 7 de este encasillado)..... $ ___ / ___ / ___ . ___
10. MENOS: IMPORTE PAGADO
    ☐ A) CON ESTA PRORROGA $ ___ / ___ / ___ . ___
    ☐ B) CREDITO POR PAGO EN EXCESO DE AÑOS ANTERIORES $ ___ . ___ (SOMETA EVIDENCIA) $ ___ . ___
11. BALANCE (No mayor de cero para acogerse al descuento). $ ___ . ___

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

DIA MES AÑO

2 0

FECHA DE RADICACION

$ ___ / ___ / ___ . ___

Pagado con esta Prórroga

DECLARO BAJO LAS PENALIDADES DE PERJURIO, QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO EXAMINADA POR MI Y QUE SEGUN MI MEJOR ENTENDER Y CREENCIA ES CIERTA, CORRECTA Y COMPLETA.

TITULO

FECHA

FIRMA DEL OFICIAL, SOCIO, CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE AUTORIZADO

36353

NUM. CUENTA (SEG. SOC.) ___ - ___ - ____

ENCASILLADO B

EXENCION

1. Ley Núm. 57 del 13 de junio de 1963, según enmendada DECRETO NUM. _____

FECHA DE EFECTIVIDAD_____ FECHA DE EXPIRACION _____

A) Valoración totalmente exenta..... (IN57T) ☐ $ 00

B) Valoración sujeta a exención parcial..... (IN57P) ☐ 00

C) Porciento de exención (Véase decreto) 00

D) Valoración exenta (Multiplique partida 1 B por 1 C) 00

E) Total de Exención (Partidas 1 A + 1 D)..... $ 00

2. Ley Núm. 26 del 2 de junio de 1978, según enmendada y Ley Núm. 8 del 24 de enero de 1987, según sea el caso DECRETO NUM. _____

FECHA DE EFECTIVIDAD_____ FECHA DE EXPIRACION _____

A) Valoración total cubierta por decreto (Véase Instrucciones Planilla) $ 00

B) Menos exención Sec. 3 (b) (4) ..... (IN26T) ☐
No aplica a la Ley Núm. 8 del 24 de enero de 1987 00

C) Valoración sujeta a exención parcial..... (INC8P) ó (IN26P) ☐ ☐ 00

D) Porciento de exención (Véase decreto) 00

E) Valoración exenta (Multiplique partida 2 C por 2 D) 00

F) Total de Exención (Partidas 2 B + 2 E) $ 00

3. Otras exenciones (Especifique)_____ $ 00

4. Valoración exenta [Sume las partidas 1 E + 2 F +3 y traslade al Encasillado A, partida 2 o al Modelo AS-29.1, columna 3 en la línea correspondiente al municipio con derecho a exención, según sea el caso]..... $ 00

ENCASILLADO C

EXONERACION (Ver Instrucciones Planilla)

1. Valoración de propiedad utilizada en ventas al detal y servicios..... $ 00

2. Valoración exonerada. [Incluya el importe menor entre $50,000 y el importe de la partida 1 de este Encasillado y traslade al Encasillado A, partida 4 o al Modelo AS-29-1, Columna 3 en la línea correspondiente al municipio con derecho a exoneración, según sea el caso]..... $ 00

ENCASILLADO D

RESUMEN DE VALORACION DE LA PROPIEDAD TRIBUTABLE, EXENTA Y EXONERADA

1. Efectivo en caja ..... $ 00

2. Inversiones ..... $ 00

3. Inventarios ..... $ 00

4. Materiales y efectos ..... $ 00

5. Maquinaria y Equipo ..... $ 00

6. Mejoras ..... $ 00

7. Cualquier otra Propiedad Tributable ..... $ 00

TOTAL (Traslade al Encasillado A, partida 1 ó al Modelo AS-29-1, Columna 2, según sea el caso) $ 00