

DECLARACIÓN DE LA CIUDAD DE PROVIDENCE PARA LA
EXENCIÓN DE HOMESTEAD A PARTIR DEL 12/31/2020



Plat: Lot: _ Unit: _ (El personal lo completará si no lo sabe)
PID # _ (El personal lo completará si no lo sabe)

Nombre: _ (Apellido, Inicial del Segundo Nombre)

Co-Owner: _ (Apellido, Inicial del Segundo Nombre)

Esta es mi DECLARACION PARA LA DECLARACION DE HOMESTEAD en la
CIUDAD DE PROVIDENCE la que estoy presentando en este día.

Número y nombre de la calle Apt. O Unidad #
Providence, Rhode Island _____
código postal

Correo electrónico _____

Por la presente declaro que mi residencia descrita en LA CIUDAD DE PROVIDENCE constituye mi casa predominante y principal. Tengo la intención de continuar siendo permanente como tal, y en el momento de hacer esta declaración, soy un residente de buena fe de LA CIUDAD DE PROVIDENCE.

**Por la presente presento como prueba de residencia e identidad, una copia de mi
Licencia de Conducir de Rhode Island o Tarjeta de Identificación de Rhode Island**

***NOTA: TODOS LOS DOCUMENTOS EMITIDOS QUE DEMUESTREN SU
RESIDENCIA DEBEN REFLEJAR LA DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD PARA
LA QUE SE SOLICITA LA EXENCIÓN. EL ASESOR DE LA CIUDAD PUEDE
REQUERIR INFORMACIÓN ADICIONAL QUE CONSIDERE NECESARIA PARA
LLEVAR A CABO LA INTENCIÓN DE LA ORDENANZA.**

SI EL CONTRIBUYENTE A SABIENDAS DA INFORMACIÓN ERRÓNEA SOBRE LA PROPIEDAD Y/ O OCUPACIÓN DE LOS BIENES RAÍCES EN SU SOLICITUD PARA UNA EXENCIÓN DE PROPIEDAD / OCUPADO POR EL PROPIETARIO, EL ASESOR DE LA CIUDAD PUEDE, EN TAL CASO ELIMINAR LA EXENCIÓN DE LA PROPIEDAD/OCUPADO POR EL PROPIETARIO Y VOLVER A CALCULAR LOS IMPUESTO PARA EL PERÍODO EN PREGUNTA Y ADEMÁS COBRAR AL CONTRIBUYENTE EL INTERÉS MÁXIMO PERMITIDO POR LA LEY.

Por favor, liste **TODAS** las propiedades que usted posee incluyendo en cualquier **OTRA CIUDAD** o **ESTADO**. Si usted o alguien más que aparezca en la escritura en su dirección son propietarios de otras propiedades, por favor indíquelo marcando N/A en las casillas de abajo. En su respuesta, por favor incluya:

Dirección

Cuidad

Estado/ Código Postal

Por favor, incluya **TODOS** los vehículos registrados que posee, incluyendo en cualquier otra **CIUDAD** o **ESTADO**. Si no posee un vehículo, indique N/A en las casillas de abajo. En su respuesta, incluya

Año/modelo	Cuidad	Estado / Código Postal

Al marcar TODAS las casillas siguientes, y firmar a continuación, juro que:

- Propietario (Soy una(s) persona(s) física(s) con título legal de mi residencia(casa))
- Resido realmente (en vivo) en mi residencia.
- Soy residente permanente de Providence.

Firma

Nombre en molde

Numero de telefono

Tax Assessors Office
25 Dorrance Street, RM 208
Providence, RI 02903
Assessor@providenceri.gov
401-680-5229