

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
Área de Rentas Internas
Negociado de Cobro de Contribuciones



Distrito de Cobro

**SOLICITUD
OFERTA Y COMPROMISO DE PAGO**

Director
Negociado de Cobro de Contribuciones

Yo, _____, con número de cuenta, _____,
residente y vecino de: _____,
mayor de edad, casado con: _____,
número de Seguro Social: _____.

Solicito se me permita saldar la deuda contributiva que indico a continuación:

| Tipo de Cont. | Núm. Tasac. | Principal | Multa/Pen. | Intereses | Recargos | Total |
|---------------|-------------|-----------|------------|-----------|----------|-------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

El total adeudado a la fecha de esta OFERTA asciende a: \$ _____

No obstante, yo/nosotros puedo/podemos ofrecer: \$ _____ debido a la(s) siguiente(s) razón(es):

DECLARACIÓN:

Yo declaro, so pena de perjurio, que esta solicitud y sus anejos han sido debidamente complementados y examinados por mí, y según mi información y creencia todos los datos sometidos son ciertos, correctos y completos. Declaro, además, que mis derechos y obligaciones fueron explicados, y he leído las instrucciones al dorso. Entiendo, además, que la PRESCRIPCIÓN DE LA DEUDA CONTRIBUTIVA que aquí se incluye es renunciada por este medio.

Atentamente: _____
Firma del contribuyente Fecha Firma del cónyuge

COMPLETAR LO SIGUIENTE EN CASO DE PAGO/DEPÓSITO DE LA OFERTA:

Cantidad que acompaña esta solicitud (si alguna): \$ _____

Nombre y número de la corporación o negocio (si aplica): _____

DECLARACIÓN:

Yo declaro, so pena de perjurio, que esta solicitud y sus anejos han sido debidamente complementados y examinados por mí, y según mi información y creencia todos los datos sometidos son ciertos, correctos y completos. Entiendo, además, que la aceptación del depósito ofrecido no es una aprobación de la oferta del Departamento de Hacienda. En caso de denegación de la oferta y su compromiso de pago el mismo se acreditará de acuerdo a los procedimientos de Ley vigente. Declaro, además, que mis derechos y obligaciones fueron explicados, y he leído y entiendo las instrucciones.

| Firma del contribuyente | Fecha | Firma del cónyuge |
|-------------------------|-------|-------------------|
|-------------------------|-------|-------------------|

Instrucciones para completar esta solicitud:

1. Nombre con los dos apellidos.
2. Verificar el número de cuenta del contribuyente.
3. Dirección residencial.
4. Nombre de la esposa.
5. Número de Seguro Social de la esposa.
6. Desglosar la deuda por año (si la deuda es por más de seis años se desglosa los totales y acompaña una certificación de deuda con la misma).
7. Total de la deuda. A la fecha de la solicitud.
8. Cantidad que ofrece para la Oferta y Compromiso de Pago y de dónde obtendrá la cantidad ofrecida.
9. Motivo por el cual está solicitando Oferta y Compromiso de Pago.
10. Firmar la solicitud.
11. Someter la solicitud por triplicado.

En caso de pago/depósito de la oferta:

1. Cantidad ofrecida que se acompaña con la solicitud.
2. Indicar cómo obtuvo la cantidad ofrecida.
3. Firmar la solicitud.

Al someter la solicitud:

1. El contribuyente deberá completar la forma oficial del Estado de Situación Financiera.
2. El solicitante tendrá que proveer pruebas de ingresos, gastos, propiedades, deudas, etcétera.
3. El contribuyente someterá copia de su Estado Financiero, planilla de contribución sobre ingresos, personal, corporativa.

NOTA: Recibir esta solicitud no significa que la misma será aprobada.