Modelo SC 2836
Rev. 08.00

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
OFICINA DEL PROCURADOR DEL CONTRIBUYENTE

SOLICITUD DE ORDEN DE AYUDA AL CONTRIBUYENTE

Número de Caso

Fecha Recibido
Día ____/ Mes____/ Año_____

Parte I — INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

Nombre

Número de seguro social o identificación patronal

Dirección postal

Código postal

Teléfono residencia

Teléfono oficina

Dirección física

Número de fax

Dirección E-Mail

Clase de Contribuyente
- ☐ Individuo
- ☐ Corporación ☐ Sociedad

Clase de Planilla o Servicios
- ☐ Contribución Sobre Ingresos ☐ Arbitrios
- ☐ Caudal Relicto y Donaciones ☐ Otros _____

Períodos Contributivos
Día Mes Año
____/ ____/ ____
____/ ____/ ____

Parte II — DESCRIPCION DE LA SITUACION

Parte III — INFORMACION DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO (El representante deberá presentar el Formulario SC 2745)

Nombre del representante autorizado

Número de registro

Número de seguro social o identificación patronal

Dirección postal

Código postal

Número de fax

Dirección E-Mail

JURAMENTO

Declaro bajo penalidad de perjurio que esta solicitud ha sido examinada por mí, y que la información incluida es cierta, correcta y que los acontecimientos ocurrieron según descrito anteriormente.

_____
Firma del contribuyente

_____
Fecha

Véase al dorso

USO OFICIAL - ORDEN DE AYUDA

Nombre del Contribuyente	Número de Seguro Social o Identificación Patronal	Número de caso	Fecha límite para solucionar el caso
			Día ____/ Mes _____/ Año ____

Parte I DESCRIPCION DEL DAÑO IRREPARABLE SIGNIFICATIVO

Parte II HISTORIAL, ANALISIS DEL CASO Y ACCIONES TOMADAS

Acción tomada	Nombre empleado	Fecha Día ____/ Mes _____/ Año ____