



**Parcela #:**

**Descripción Legal:**

**Año de Calificación:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Fecha de compra:** \_\_\_\_\_

**Fecha en que el solicitante ocupó la residencia:** \_\_\_\_\_

1. ¿Eres la primera(o) ocupante de esta casa? (Nueva Construcción) Si \_\_\_ No \_\_\_

2. ¿Se considera esta casa su residencia principal? Si \_\_\_ No \_\_\_

3. ¿Hay un codeudor en su préstamo que **NO residirá en la casa**? Si \_\_\_ No \_\_\_

En caso afirmativo, se requiere una Declaración Jurada de Posesión de Interés de Garantía para obtener una exención total.

4. ¿Esta propiedad está en posesión de un fideicomiso(s)? (Aparte de una escritura de fideicomiso.) Si \_\_\_ No \_\_\_

En caso afirmativo, se requiere una Declaración Jurada sobre el residente del fideicomiso para obtener la exención.

5. ¿Esta propiedad es propiedad de sociedad LTD, LLC, o CORP? Si \_\_\_ No \_\_\_

En caso afirmativo, se requiere una Declaración Jurada sobre sociedad LTD, LLC, o CORP para obtener exención.

6. ¿Presenta impuestos sobre la renta como residente de tiempo completo de Idaho? Si \_\_\_ No \_\_\_ Sera para el próximo año \_\_\_

7. **Tipo de Propiedad:** Unifamiliar \_\_\_ Multifamiliar \_\_\_ Fabricada(o) \_\_\_ Modular \_\_\_ Comercial con residencia \_\_\_

8. ¿Militar activo? Si \_\_\_ No \_\_\_

En caso afirmativo, ¿dónde está estacionado(a)? \_\_\_\_\_

9. ¿Se utiliza parte de esta residencia como alquiler o negocio? Si \_\_\_ No \_\_\_

En caso afirmativo, ¿qué porcentaje se utiliza? \_\_\_\_\_

10. ¿Recibió la Exención para Propietarios de Vivienda en su dirección anterior? Si \_\_\_ No \_\_\_ Propiedad Vendida \_\_\_

**Dirección Anterior:** \_\_\_\_\_ **Condado Anterior:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**PREGÚNTENOS SOBRE OTROS PROGRAMAS DE REDUCCIÓN DE IMPUESTOS A LA PROPIEDAD BASADOS EN LOS INGRESOS O VETERANOS 100% DISCAPACITADOS**

Certifico que soy el propietario, o soy el comprador bajo contrato, y que ocupo la propiedad aquí descrita como vivienda principal y que no he presentado una solicitud de exención de propietario de ninguna otra propiedad. A mi leal saber y entender, y bajo pena de perjurio, la información que proporcioné aquí es verdadera y correcta. Entiendo que incumplimiento total de todos los requisitos puede resultar en la denegación de esta solicitud. También entiendo que esta información puede haber sido verificada con la Comisión de Impuestos del Estado de Idaho.

**Firma del Propietario/Ocupante** \_\_\_\_\_

**Firma del Propietario/Ocupante** \_\_\_\_\_

**Fecha de Aplicación:** \_\_\_\_\_

**Imprimir el Nombre del Propietario** \_\_\_\_\_

**Imprimir el Nombre del Propietario** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** Celular \_\_\_\_\_

Casa \_\_\_\_\_

**Dirección de Envío** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **Código Postal** \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Dirección Física \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

(Si lo prefiere)

**FOR OFFICE USE ONLY**

Date Received: \_\_\_\_\_ Received By: \_\_\_\_\_ Approved: \_\_\_\_\_ Denied: \_\_\_\_\_ Entered By: \_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_ Qualifying: 50% \_\_\_ 100% \_\_\_ Other \_\_\_\_\_