

**DECLARACION DE CONTRIBUCION ESTIMADA**  
**ESTIMATED TAX DECLARATION**

PARA USO OFICIAL  
FOR OFFICIAL USE

Número de Serie - Serial Number

Año que comienza el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y termina el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Year beginning on \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_ and ending on \_\_\_\_\_ of \_\_\_\_\_

R  
Liquidador  
Revisor

Número de Seguro Social o Identificación Patronal  
Social Security or Employer Identification Number

Individuo  
Individual  Corporación  
Corporation  Sociedad  
Partnership

Nombre y dirección del contribuyente - Taxpayer's name and address

Declaración Enmendada  
Amended Declaration

Sello de Recibo  
Receipt Stamp

1. Total Contribución Estimada Total Estimated Tax		00
2. Crédito Estimado por Cantidades Retenidas o Pagadas Estimated Credit for Amounts Withheld or Paid		00
3. Contribución Estimada Ajustada (Línea 1 menos línea 2) Adjusted Estimated Tax (Subtract line 2 from line 1)		00
4. Crédito por Contribución Pagada en Exceso Credit for Tax Paid in Excess		00
5. Contribución Estimada a Pagar (Línea 3 menos línea 4) Estimated Tax to be Paid (Subtract line 4 from line 3)		00
6. Importe de cada Plazo Amount of each Installment		00
7. Crédito por Contribución Pagada en Exceso No Reclamado en línea 4 Credit for Tax Paid in Excess not Claimed on line 4		00
8. Balance a Pagar: Balance to be paid:	(a) Primer Plazo First Installment	00
	(b) Segundo Plazo Second Installment	00
	(c) Tercer Plazo Third Installment	00
	(d) Cuarto Plazo Fourth Installment	00

**JURAMENTO - OATH**




Declaro bajo penalidad de perjurio que esta declaración ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y creencia es cierta, correcta y completa. I hereby declare under penalty of perjury that this declaration has been examined by me and to the best of my knowledge and belief is true, correct and complete.

Firma del Contribuyente o Representante Autorizado  
Taxpayer's or Duly Authorized Agent's Signature

Título - Title

Fecha - Date \_\_\_\_\_

**INFORMACION IMPORTANTE AL RENDIR ESTA DECLARACION**  
**IMPORTANT INFORMATION WHEN FILING THIS DECLARATION**

-  No deberá ser enviada con la planilla. It should not be sent with the return.
-  Se rinde por separado en la Colecturía del Municipio donde reside o se envía al: DEPARTAMENTO DE HACIENDA PO BOX 9022501 SAN JUAN PR 00902-2501. Must be filed separately at the Internal Revenue Collections Office of the Municipality where you reside or sent to: DEPARTMENT OF THE TREASURY PO BOX 9022501 SAN JUAN PR 00902-2501.
-  Recuerde que si tiene la obligación de rendir una Declaración de Contribución Estimada, no podrá acogerse al beneficio de pagar el balance pendiente de pago de la contribución en dos plazos. Remember that if you are required to file an Estimated Tax Declaration, you are not entitled to the benefit of paying the balance of tax due in two installments.