



SOLICITUD DE PRORROGA PARA RENDIR LA DECLARACION DE CONTRIBUCION ESTIMADA
REQUEST FOR EXTENSION OF TIME TO FILE THE ESTIMATED TAX DECLARATION

Año comienza el ___ de _____ de 20 ___ y termina el ___ de _____ de 20 ___
Year beginning on _____ of 20 ___ and ending on _____ of 20 ___

Clase de Contribuyente <i>Type of Taxpayer</i>		<input type="checkbox"/> Individuos <i>Individuals</i>	<input type="checkbox"/> Corporaciones /Sociedades <i>Corporations/Partnerships</i>	USO OFICIAL <i>OFFICIAL USE</i>	
Número de Seguro Social o Identificación Patronal: <i>Social Security or Employer Identification Number:</i>					Sello de Recibo
Nombre <i>First Name</i>	Inicial <i>Initial</i>	Apellido Paterno <i>Last Name</i>	Apellido Materno <i>Second Last Name</i>		
Nombre de la Corporación o Sociedad - Name of the Corporation or Partnership					
Dirección Postal - Postal Address					
Fecha de Vencimiento para Rendir Declaración <i>Date Declaration is Due</i>	Teléfono de la oficina <i>Office telephone</i>	Teléfono residencial <i>Home telephone</i>	Acción: _____ Denegado _____ Aprobado		
Día-Day _____ Mes-Month _____ Año-Year _____					

De acuerdo con las disposiciones del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado, someto esta solicitud de prórroga para rendir la Declaración de Contribución Estimada por las siguientes razones:

According to the Puerto Rico Internal Revenue Code of 1994, as amended, I submit this application for extension to file the Estimated Tax Declaration for the following reasons:

Número de días solicitados: **Menos de 90 días, indique cantidad de días** _____ **90 días**
Number of days requested: Less of 90 days, indicate number of days 90 days

JURAMENTO - OATH

Declaro bajo penalidad de perjurio, que la información aquí suministrada 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 information has been examined by me and to the best of my knowledge and belief is true, correct and complete.

Fecha - Date **Firma del Contribuyente o su Representante Autorizado** **Título- Title**
Signature of the Taxpayer or Duly Authorized Agent

INSTRUCCIONES

El Secretario de Hacienda podrá otorgar una prórroga para rendir la declaración y el pago de la contribución estimada, de acuerdo con el Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado (Código) y reglamentos. Esta prórroga no excederá un período mayor de 90 días, excepto en el caso de que el contribuyente sea un individuo, si éste se encuentra fuera de Puerto Rico, se le considera por un período mayor.

¿Quién debe rendir?

Esta solicitud deberá ser utilizada por cualquier contribuyente que por causa justificada, necesite acogerse a una prórroga para rendir la declaración de contribución estimada.

¿Cómo debe rendirse?

Llene esta solicitud en original y copia, en letra de molde o maquinilla, y use tinta negra o azul.

Año Contributivo - Indique fecha en que comienza y finaliza su año contributivo.

Tipo de Contribuyente - Marque el encasillado correspondiente.

Número de Seguro Social o Identificación Patronal - Los individuos deben anotar su número de seguro social. Las corporaciones y sociedades deben anotar su número de identificación patronal. **No se procesará ninguna prórroga sin este número.**

Fecha de Vencimiento para Rendir Declaración - Indique fecha de vencimiento para rendir la declaración de contribución estimada.

De surgir su obligación después del decimoquinto (15) día del cuarto (4) mes de su año contributivo, debe indicar la fecha de obligación para rendir la misma.

¿Dónde debe rendirse?

El original puede entregarse en el Departamento de Hacienda, Edificio Intendente Ramírez, 10 Paseo Covadonga, Negociado de Procesamiento de Planillas o enviarlo por correo al DEPARTAMENTO DE HACIENDA PO BOX 9022501 SAN JUAN P R 00902-2501. **Retenga una copia para su archivo.**

¿Cuándo debe rendirse?

No más tarde de la fecha de obligación para rendir la declaración de contribución estimada.

Prórroga concedida o denegada

Esta prórroga se concederá si el contribuyente rinde esta solicitud debidamente llena y firmada, no más tarde de la fecha provista por el Código. Se notificará al contribuyente si la solicitud de prórroga ha sido aprobada o denegada.

ASEGURESE DE INCLUIR EL NUMERO DE SEGURO SOCIAL O IDENTIFICACION PATRONAL CORRECTO

INSTRUCTIONS

The Secretary of the Treasury may grant a reasonable extension of the time for filing declaration and paying the estimated tax, under the Puerto Rico Internal Revenue Code of 1994, as amended (Code) and regulations. Except in the case of individuals taxpayers who are abroad, no such extension shall be more than ninety (90) days.

Who must file?

This request should be used by any taxpayer who, for any justified reason, needs an extension of time to file the declaration.

How to file?

Complete this form in original and copy, type or print the information using black or blue ink.

Taxable Year - Indicate the date on which the taxable year begins and ends.

Type of Taxpayer - Enter the corresponding box.

Social Security or Employer Identification Number - Individuals must enter their social security number. Corporations and partnerships must enter their employer identification number. **No extension will be processed without this number.**

Date Declaration is Due - Indicate the due date to file the estimated tax

declaration. If you have to pay after the fifteenth (15) day of the fourth (4) month of your taxable year, indicate the date your payment is due.

Where to file?

*The original may be delivered to the Department of the Treasury, Intendente Ramírez Building, 10 Paseo Covadonga, Returns Processing Bureau, or send to DEPARTMENT OF THE TREASURY PO BOX 9022501 SAN JUAN P R 00902-2501. **Keep a copy for your record.***

When to file?

On or before the date to file estimated tax declaration is due.

Granted or denied extension

The requested extension of time will be granted upon the receipt of a timely filed and properly completed form. The taxpayer will be notified with an approval or denial letter.

BE SURE TO INCLUDE YOUR CORRECT SOCIAL SECURITY OR EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER