

COMMUNITY FACILITIES DISTRICT NO. 1989-1

(Biblioteca de Davis)

CONDADO DE YOLO, ESTADO DE CALIFORNIA

SOLICITUD DE EXENCIÓN FISCAL DE IMPUESTO ESPECIAL DEBIDO A **INGRESOS BAJOS**

**LA SOLICITUD DEBE SER RECIBIDA ANTES DEL DIA 1 JUNIO, 2025 PARA SER EFECTIVA EL AÑO FISCAL SIGUIENTE. SE REQUIERE UNA SOLICITUD NUEVA CADA AÑO.**

El Condado completa esta sección:

Año Fiscal: 2025/2026 Día recibida \_\_\_\_\_ Número de Parcela \_\_\_\_\_

**El solicitante debe completar esta sección:**

Yo, (escriba su nombre) \_\_\_\_\_, declaro:

Yo soy el dueño o uno de los dueños de la propiedad descrita con el número de parcela \_\_\_\_\_

Los otros dueños son:

*El Condado utilizará los archivos de la propiedad para comprobar quien es el propietario actual de la parcela. Ninguna otra documentación acreditativa para demostrar que usted es el dueño de la propiedad es necesario de su parte.*

**Declaro que esta parcela está ocupada por los propietarios antes mencionados, y nuestros ingresos combinados para 2024 son inferiores a 62,400 dólares. Se adjunta como prueba una copia de mi Declaración Federal de Impuestos o del Estado. No hay ningún requisito que el propietario u ocupante sea ciego, discapacitado o jubilado.**

Declaro bajo pena de perjurio, conforme a las leyes del Estado de California, que lo anterior es verdadero y correcto (incluyendo la prueba de los documentos de acompañamiento) y que esta declaración se ejecuta en

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Teléfono durante el día (incluir código de área)

\_\_\_\_\_  
Dirección de correo

\_\_\_\_\_  
Ciudad

\_\_\_\_\_  
Estado

\_\_\_\_\_  
Código Postal

***Por favor, envíe el formulario completado a: SCI Consulting Group, 4745 Mangels Blvd., Fairfield, CA 94534. Teléfono: (707) 430-4300. Preguntas acerca de este formulario deben ser dirigidas a Susan Barnes al (707) 430-4300.***