



CITY OF CATHEDRAL CITY
FORMA DE EXENCION DEL IMPUESTO UTILITARIO

Apellido: _____

Nombre: _____

Direccion del Servicio: _____

Dirreccion de facturacion [si es diferente de la direccion del servicio]: _____

Telefono: _____

Solicitud de: [] nueva solicitud de exencion [] renovacion anual de exencion
[] cambio de direccion [] cambio de proveedor [] proveedor nuevo

Indique: [] Casa [] Condo - [nombre del complejo] _____
[HOA contacto y numero de telefono] _____
[] Mobile Home Park (MHP) - [nombre del parque] _____

Debe cumplir ambos de los siguientes requisitos para ser eligible para una exencion:

- [] 65 ANOS DE EDAD O MAS
[] INSCRITO EL LA PROGRAMA CARE CON SOUTHERN CALIFORNIA EDISON

La persona calificada debe vivir en la propiedad que aparece en la cuenta y estar inscrito en la programa CARE con Southern California Edison. Si usted califica por la programa pero no ha aplicado, debe hacerlo antes de solicitar un exencion del Impuesto Utilitario de Usuario de Cathedral City.

Importante: Por favor adjunte una copia de los siguientes documentos con su aplicacion:

- (1) Prueba de edad como 65 anos o mas
Adjunte una copia de uno de los siguientes documentos:
[] Licencia de conducir emitido del estado
[] Carta de identificacion emitido del estado
[] Pasaporte
[] Tarjeta de residencia permanente

- (2) Prueba de inscripcion de la programa CARE
Adjunte una copia reciente de su factura que muestra su nombre y la direccion de servicio y la pagina que indica que esta recibiendo el descuento de la programa CARE con Southern California Edison. Exenciones son validas solo para servicios de utilidad para que una reciente factura es recibida por la Ciudad. Usted debe mandar una copia reciente de todas otras facturas de utilidad [tal como gas, cable, telefono o telefono celular] que usted solicita un exencion. Si agrega o cambia los proveedores, debe notificar a la Ciudad en volviendo a mandar esta formulario y copias de las facturas nuevos para que recibe el exencion para el servicio de utilidad Nuevo.

DECLARACION:

Declaro, bajo pena de perjurio, que a lo mayor de mi conocimiento y creencia de las declaraciones en este documento y los documentos conectados, son verdaderos y correctos:

Fecha: _____ Firma: _____

Telefono: _____ Nombre/Titulo: _____

Envie A: City of Cathedral City
Attn: Finance Department, Tax Administrator
68-700 Avenida Lalo Guerrero
Cathedral City, CA 92234