



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
CENTRO DE RECAUDACIÓN DE INGRESOS MUNICIPALES**

**Solicitud de Crédito o Reintegro de la Contribución Inmueble Pagada en Exceso**

Modelo AS-71  
Abril 2016

Región del CRIM

Fecha

Instrucciones Generales: Este Modelo debe ser usado para solicitar un crédito o reintegro según establecido en el artículo \_\_\_\_\_ de la Ley 83-1991 o en su Reglamento Número \_\_\_\_\_

Para solicitar el Crédito o Reintegro, el Contribuyente o el Representante debe completar los encasillados del I al IV

**Encasillado I: Información del Dueño**

Nombre del Dueño de la Propiedad

Correo Electrónico

Dirección Postal

Ciudad, Estado, Código Postal

Núm. De Teléfono (Incluya código de área)

**Encasillado II: Información de la Propiedad**

Número de Catastro de la Propiedad

Seguro Social o Núm. de Identificación Patronal

Fecha de Compra de la Propiedad

Localización de la Propiedad según surge de la escritura u otro documento legal

**Encasillado III: Información de los Pagos**

Fecha de Pago	Periodo Fiscal Pagado (Incluya estado de Cuenta)	Cantidad Pagada	Cantidad de Crédito Solicitada	Cantidad de Reintegro Solicitada	Fecha que solicita el Crédito o Reintegro
1					
2					
3					
4					
5					

Explique la razón por la cual solicita un reintegro (Aneje documentación necesaria)

**Encasillado IV: Firma**

"Declaro que solicito un crédito o reintegro según la información mencionada anteriormente y certifico que la información ofrecida en este formulario es cierta y correcta y no pretendo engañar o incurrir en fraude"

Nombre del Contribuyente o su Representante

Firma

Fecha

**PARA USO INTERNO DE LA AGENCIA**

**Encasillado V: Determinación del Crédito Reintegro**

Crédito  Aprobado  Denegado

Reintegro  Aprobado  Denegado

Nombre y Título del Empleado de la Región

Firma Oficial Autorizado de la Región

Fecha

Nombre y Firma (Ajuste y Correcciones)

Firma Oficial Autorizado Ajuste y Correcciones

Fecha

Comentarios