



Las declaraciones deben presentarse en la oficina de Contabilidad/Finanzas del Ayuntamiento antes de las 4:30 p.m., a más tardar el día 25 del mes siguiente, y al mismo tiempo se debe pagar a la Ciudad el impuesto aquí impuesto.

Formulario de Declaración del Impuesto de Ocupación para Negocios Minoristas (Fremont Mall)

400 E Military Ave. Fremont, NE 68025 402-727-2630

Business Information:

- **Nombre:** _____
- **DBA (Nombre comercial):** _____
- **Dirección de ubicación:** _____
- **Ciudad, Estado, Código Postal** _____
- **Nombre del contacto:** _____
- **Número de teléfono:** _____

Marque esta casilla si la dirección postal preferida es la misma que la dirección de ubicación.: ☐

Dirección postal preferida:

Periodo de reporte (para el mes que termina): _____

Cálculo del impuesto

1. **Ingresos brutos por ventas (según Ordenanza N.º 5656):** \$ _____
2. **Tasa del impuesto de ocupación (Multiplique línea 1 por 0.0200):** **2.00%**
3. **Monto del impuesto de ocupación a pagar (Línea 1 × Línea 2):** \$ _____

Cargos por pago tardío (solo si paga fuera de plazo):

4. **Multas de periodos anteriores:** \$ _____
5. **Multa por morosidad (1% del impuesto adeudado):** \$ _____
6. **Interés (10% mensual desde el primer día de mora):** \$ _____
7. **Total de cargos por pagos tardíos (suma de líneas 4, 5 y 6):** \$ _____
8. **Monto total a pagar (suma de líneas 3 y 7):** \$ _____



Las declaraciones deben presentarse en la oficina de Contabilidad/Finanzas del Ayuntamiento antes de las 4:30 p.m., a más tardar el día 25 del mes siguiente, y al mismo tiempo se debe pagar a la Ciudad el impuesto aquí impuesto.

Fechas de vencimiento y requisitos de presentación (Ordenanza N.º 5656, Sección 6)

Las declaraciones y pagos deben realizarse a más tardar el día 25 del mes siguiente al mes en que se recaudó el impuesto.

- Si el día 25 cae en fin de semana o feriado, se extiende al siguiente día hábil.
- Debe presentarse una declaración incluso si no se debe ningún impuesto.
- El incumplimiento conlleva sanciones e intereses como se detalla arriba.

Certificación

Bajo pena de ley, la persona que firma este formulario declara que esta es una declaración completa y precisa de los ingresos y pagos sujetos al impuesto de ocupación según la Ordenanza N.º 5656.

Firma: _____

Nombre en letra de molde: _____ **Fecha:** _____

Puede consultar con su asesor fiscal para el cálculo del impuesto de ocupación junto con cualquier otro impuesto aplicable. Este impuesto grava el negocio en el que usted participa.

Devuelva el formulario completado con el pago a la dirección indicada arriba.

Información adicional:

☐ Marque esta casilla si no hubo ventas en el período de reporte.

☐ Marque esta casilla si el negocio fue cerrado o vendido.

Para más información, visite: www.cityoffremontne.gov o contacte a Jennifer Nabb en Jennifer.Nabb@fremontne.gov o al 402-727-2626.
