



CITY OF PHILADELPHIA

Oficina de Valuación de Propiedades (Office of Property Assessment)

www.phila.gov/opa

2014 SOLICITUD DE REVISIÓN DE PRIMER NIVEL PARA VALUACIÓN DE PROPIEDAD RESIDENCIAL

SECCIÓN 1: PROPIETARIO

Nombre del propietario 1: _____ Dirección postal: _____
 Nombre del propietario 2: _____
 Dirección de la propiedad: _____

 Teléfono: _____
 Número de cuenta de la OPA: _____ Correo electrónico: _____

SECCIÓN 2: MOTIVO DE LA REVISIÓN DE PRIMER NIVEL

Indique por qué considera que la valuación que ha recibido no representa el valor total de mercado. El impacto financiero y/o el índice del valor del cambio no son motivos suficientes para apelar. Las apelaciones deben estar basadas en por lo menos una de las tres categorías indicadas a continuación. Marque una o más para sustentar su apelación.

- VALOR DE MERCADO:** La valuación de esta propiedad es superior o inferior a su valor total de mercado.
- FALTA DE UNIFORMIDAD:** La valuación de esta propiedad no concuerda en general con las de otras propiedades similares.
- DESGRAVACIÓN O EXENCIÓN INCORRECTA:** La desgravación o exención (que no incluye la exención fiscal para viviendas familiares) para la propiedad es incorrecta o no está incluida.

DESCRIPCIÓN ADICIONAL: _____

SECCIÓN 3: OPINIÓN SOBRE EL VALOR DE MERCADO PROPUESTO

Indique cuál debería ser el valor de mercado real (el valor de venta de la propiedad en el mercado).

Basándome en la información de esta apelación, considero que la valuación correcta de esta propiedad debería ser:

Terreno:	Mejoras/Edificio:	TOTAL:
----------	-------------------	---------------

Toda la información que se obtenga como resultado de la presentación de esta solicitud de revisión será usada para ayudar a asegurar la exactitud de la valuación para el año fiscal 2014 y años fiscales futuros en la mayor medida posible. Dicha información podría sustentar: (a) una reducción en el valor de tasación, (b) un aumento en el valor de tasación, o (c) ningún cambio en el valor de tasación.

Mediante mi firma más abajo, declaro que soy el propietario o el representante designado del propietario y que toda la información suministrada es verdadera y exacta según mi leal saber y entender.

Firma del propietario o representante _____
Fecha

Nombre del representante (en letra de imprenta) _____
Teléfono durante el día

Compañía/Empresa _____
Correo electrónico

Dirección postal **Ciudad** **Estado** **Código postal**

Número de Licencia de Privilegio para Empresas (Business Privilege Tax Number) **Método de contacto preferido:** Correo electrónico Teléfono Servicio postal de los EE.UU.

Envíe este formulario completado, junto con toda la documentación de respaldo a: Office of Property Assessment, P.O. Box 51498, Philadelphia, PA 19115

La solicitud para una revisión de primer nivel **debe ser enviada antes del 31 de marzo de 2013**. Junto con esta solicitud, puede enviar toda la documentación adicional para sustentar su apelación. Si no queda conforme con el resultado de la revisión, puede apelar formalmente ante la Junta de Revisión de Impuestos. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con la Oficina de Valuación de Propiedades llamando al 215-686-9200 o visite www.phila.gov/opa.