

**Programa de Acuerdo de Pago de Impuestos  
sobre Propiedades Ocupadas por el Propietario  
Hoja de Trabajo de Cero Ingresos**



Este formulario SOLO se debe utilizar si no tiene ingresos mensuales.

## 1 Información del solicitante

Nombre del solicitante

Número de cuenta de la OPA

---

## 2 Afirmación de cero ingresos

Afirmo que en este momento no tengo ingresos. Cuando comiencen mis ingresos, notificaré de inmediato al Departamento de Ingresos de la Ciudad de Filadelfia (City of Philadelphia Department of Revenue).

La información que brindé es verdadera y está completa, a mi leal saber y entender.

Firma del solicitante

Fecha

---

Nombre del solicitante en letra de imprenta

---

## ! Aviso

**El Artículo 19-1305 del Código Municipal de Filadelfia dice:** Ninguna persona deberá realizar declaraciones falsas intencionalmente al solicitar ingresar a un acuerdo de pago en cuotas. Si se determina que un contribuyente celebró un acuerdo de pago en cuotas sobre la base de una declaración intencionalmente falsa, dicho acuerdo será nulo e inválido.

## ✓ Adjunte el formulario completado a su Solicitud de OOPA

Si tiene preguntas sobre este formulario, llame al (215) 686-6442.