

COUNTY OF MONTEREY



OFFICE OF THE ASSESSOR

(831)755-5035 – P. O. BOX 570 – SALINAS, CALIFORNIA 93902

XOCHITL MARINA CAMACHO

ASSESSOR

APPLICATION FOR PROPERTY TAX RELIEF

TAXABLE PROPERTY DAMAGED BY DISASTER

THIS APPLICATION SHOULD BE FILLED OUT PROMPTLY AND MUST BE SUBMITTED TO THE ASSESSOR'S OFFICE WITHIN 12 MONTHS OF THE DATE OF DAMAGE.

To be eligible for relief, the damage must be \$10,000 or more - it is important to note that crops are not taxable property and therefore are not eligible for relief.

Address of damaged property: _____

Parcel Number: _____

Type of damage: _____ Building
_____ Business Property (equipment, etc.)
_____ Unlicensed Mobile Home
_____ Other

1) Date damaged: _____

2) Cause of Damage: _____

3) Description of the damage:

4) Amount of damage \$_____ *If you have repair bills or estimates, please attach copies.*

WE RECOMMEND THAT PHOTOGRAPHS OF DAMAGED PROPERTY BE TAKEN & COPIES OF ALL SUBMITTED FORMS, INCLUDING THIS FORM, BE KEPT FOR FUTURE REFERENCE BY THE TAXPAYER AND ASSESSOR'S OFFICE.

I CERTIFY (OR DECLARE) UNDER PENALTY OF PERJURY, UNDER THE LAWS OF THE STATE OF CALIFORNIA, THAT THE FOREGOING IS TRUE, CORRECT AND COMPLETE.

Applicants Name (Print): _____ Phone Number: _____

_____ Applicants Mailing Address:

Email Address: _____

Applicant's Signature: _____ Date: _____

COUNTY OF MONTEREY



OFFICE OF THE ASSESSOR

(831)755-5035 – P. O. BOX 570 – SALINAS, CALIFORNIA 93902

XOCHITL MARINA CAMACHO

ASSESSOR

APLICACIÓN PARA ALIVIO DE IMPUESTOS DE PROPIEDAD PROPIEDAD IMPONIBLE DAÑADA POR UN DESASTRE

Esta aplicación debe archivar inmediatamente, pero debe de archivar dentro de doce meses de la fecha del daño.

Para ser elegible para el alivio, el daño debido al desastre debe de ser \$10,000 o' mas. Cosechas no son imponibles y no son elegibles para el alivio.

Dirección de propiedad dañada: _____

Numero de parcela: _____

Tipo de daño: _____ Edificio
_____ Propiedad de negocio (equipo, etc.)
_____ Casa inmovible sin licencia
_____ Otro

1) Fecha del daño: _____

2) El daño fue causado por: _____

3) Descripción de los daños: _____

4) Total de daño \$ _____. *Si usted tiene fracturas de reparación o' prosupuestos del daño, favor de incluir copias.*

Recomendamos que se tomen fotografías de la propiedad dañada y se guarden copias de todos los formularios presentados, incluyendo este formulario, para futuras referencias por parte del contribuyente y la oficina del Assessor.

Yo certifico (o' declaro), bajo perjurio de penalidad bajo las leyes del Estado De California que la información es verdadera, correcta y completa.

Nombre del solicitante (letra de molde): _____

Numero de
teléfono: _____

Dirección del solicitante: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____