

Note:

Favor de llenar una planilla por cada propiedad.

Total de casa

PROPIEDAD RENTADA
INFORMACION GENERAL

Nombre del Contribuyente		Año:
---------------------------------	--	-------------

Ubicacion:	Direccion:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:
-------------------	-------------------	----------------	----------------	-----------------------

Property Type:	<input type="checkbox"/> Residencia Unifamiliar	<input type="checkbox"/> Regalias	Fecha de Puesta en Servicio	___ / ___ / ___
	<input type="checkbox"/> Residencia Multifamiliar	<input type="checkbox"/> Auto-Alquiler	Costo o Base	\$
	<input type="checkbox"/> Vacaciones/Corto Plazo	<input type="checkbox"/> Otro	Tierra Incluye en el Costo	\$
	<input type="checkbox"/> Commercial	<input type="checkbox"/> Tierra		

Propiedad de:	<input type="checkbox"/> Contribuyente	<input type="checkbox"/> Esposa	<input type="checkbox"/> Conjunto
----------------------	--	---------------------------------	-----------------------------------

POR FAVOR COMPLETE LAS SIGUIENTE INFORMACION QUE LE CORRESPONDA:

- a) Dias Alquilada _____
- b) Dias de Uso Personal _____
- c) Aprobar los Nuevo inquilinos ? Si ___ No ___
- d) Decidir & Aprobar condiciones del alquiler? Si ___ No ___
- e) Aprobar los gasots de capital o reparaciones? Si ___ No ___
- f) Hace la mayor parte de las decisiones en las actividades de alquiler? Si ___ No ___
- Hizo algun pago que requiera presentar forma(s) 1099? Si ___ No ___

Ingreso de Renta		
Ingreso		\$
Ingreso Forma 1099-Misc		\$
Expenses		\$
Gastos de Contabilidad		\$
Publicidad		\$
Alarma		\$
Auto		\$
Viaje		\$
Limpieza		\$
Comisiones		\$
Impuestos del Condado		\$
Aseguranza		\$
Gastos de Gestion		\$
Materiales		\$
Seguro de Hipoteca		\$
Intereses Hipotecarios		\$
Otro Interes		\$

Continue		
Honorarios Profesionales		\$
Refaccion		\$
Impuestos de Bienes Raices		\$
Gastos de Renovacion		\$
Ortos Impuestos		\$
Subcontratistas		\$
Utilidades		\$
Depreciacion		\$
Jardineria		\$
Gastos de Arrendamiento		\$
Mejoramiento		\$
		\$
		\$
GASTOS TOTALES		\$
TOTAL DE INGRESOS		\$
INGRESO(PERDIDA)		\$

Certifico que la información proporcionada es verdadera, correcta y no contienen información falsa o fraudulenta, esta informacion es exacta a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que Grace Williams CPA, PC, preparó mi declaración de impuestos sobre la base de la información proporcionada por mi de acuerdo con los servicios de Internal Revenue Services Rules and Regulation

Firma del Contribuyente

Fecha