

DECLARACIÓN DE BIENES COMPRADOS SIN PAGAR EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS DE CALIFORNIA

CALIFORNIA DEPARTMENT OF TAX AND FEE ADMINISTRATION

PARA USO DEL CDTFA ÚNICAMENTE OMA: _____ Iniciales del auditor: _____

Complete y envíe este formulario a más tardar en 10 días por correo electrónico a _____.
 Si es posible, ponga la dirección de correo electrónico del vendedor en copia (cc) en su correo electrónico.
 Las respuestas pueden enviarse por correo a _____ o por fax a _____.

NOMBRE DEL VENDEDOR AL QUE COMPRÓ LOS BIENES SIN PAGAR EL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS	NÚMERO DE PERMISO DEL VENDEDOR
---	--------------------------------

FECHA	NÚMERO DE FACTURA	NÚMERO DE ORDEN	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN

Marque las casillas que correspondan a continuación. Si ninguna de estas situaciones corresponde a su compra, explique en la sección de comentarios.

Comparamos el bien indicado para revenderlo y lo revendimos. No lo usamos para ningún otro fin que no fuera su conservación, demostración o exposición mientras lo teníamos para la venta en el curso normal de nuestra actividad.

Comparamos el bien indicado para revenderlo y se encuentra en el inventario de reventa. No lo usamos para ningún otro fin que no sea su conservación, demostración o exposición mientras lo tenemos a la venta en el curso normal de nuestra actividad.

Comparamos el bien indicado para arrendarlo, y pagamos el impuesto sobre los recibos de alquiler directamente al California Department of Tax and Fee Administration (Departamento de Administración de Impuestos y Cuotas de California, CDTFA) con nuestras declaraciones de impuestos sobre las ventas y el uso.

Comparamos el bien indicado para nuestro propio uso, no para revenderlo; y

Pagamos impuestos por un importe de \$ _____ directamente al CDTFA con nuestra declaración de impuestos sobre las ventas y el uso para el período de declaración _____.

El vendedor incluyó el impuesto por un importe de \$ _____ en la factura, y le pagamos el impuesto al vendedor.

La compra es una transacción sujeta a impuestos y deben pagarse impuestos.

COMENTARIOS

NATURALEZA DEL NEGOCIO

NOMBRE DEL NEGOCIO	NÚMERO DE PERMISO DEL VENDEDOR (si corresponde)	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
--------------------	---	---------------------------------

DIRECCIÓN (calle, ciudad, estado, código postal)

NOMBRE DEL COMPRADOR O REPRESENTANTE AUTORIZADO	NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO	FECHA
---	---------------------------	-------

La información anterior está sujeta a verificación por parte del California Department of Tax and Fee Administration.