



**Formulario para el reembolso de impuestos de ventas y uso solar Ciudad de Boulder**

Envíe la siguiente documentación:

1. Este formulario
2. Una copia de la factura de compra final del proveedor/empresa solar
3. Una copia legible del recibo de permiso de la Ciudad de Boulder
4. Declaración jurada de residencia legal
5. Fotocopia de identificación utilizada para satisfacer la declaración jurada de residencia legal

Mandar a:

City of Boulder  
Finance – Tax & License Division  
Solar Rebate Program  
PO Box 791  
Boulder, CO 80306

Nombre del propietario \_\_\_\_\_

Nombre del contratista \_\_\_\_\_

Dirección (donde está instalado el sistema)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre de contacto del propietario \_\_\_\_\_

Número de teléfono del propietario \_\_\_\_\_

Correo electrónico del propietario \_\_\_\_\_

Número de permiso de la Ciudad de Boulder \_\_\_\_\_

Fecha en la Carta de Finalización / CO Fecha \_\_\_\_\_

(Favor de notar: El reembolso debe ser solicitado dentro de doce meses de la fecha en la carta de finalización de la Ciudad de Boulder).

Total de impuestos de la Ciudad de Boulder pagados en el sistema solar (proporcionar la documentación especificada como # 2 & 3 arriba) \$ \_\_\_\_\_

Marque uno y especifique el tamaño o el propósito:

Tamaño de Sistema PV (Kw) \_\_\_\_\_

Solar eléctrico \_\_\_\_\_ Solar térmica (agua caliente) \_\_\_\_\_

Propósito de agua caliente (ejemplo: agua domestica caliente, spa) \_\_\_\_\_

NOTA: La cantidad del reembolso será calculado por la Ciudad de Boulder. El reembolso ESTIMADO será de aproximadamente el 15% de los impuestos de ventas pagado a la ciudad.

---

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

Por la presente presento esta solicitud de reembolso y documentación y certifico que los gastos reportados en este documento son elegibles bajo el programa y verdaderos y precisos a mi conocimiento.

\_\_\_\_\_ (Nombre escrito) \_\_\_\_\_ (Fecha)

\_\_\_\_\_ (Firma)

---

**AUTORIZACIÓN DE PAGO ALTERNATIVA**

(El pago se realizará al nombre y dirección del propietario donde está instalado el sistema como se identificó anteriormente, a menos que lo autorice el propietario).

Por la presente autorizo el pago que se realizará directamente a la siguiente entidad:

Hacer los cheques a favor de:

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Zip: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Nombre escrito)

\_\_\_\_\_ (Firma) \_\_\_\_\_ (Fecha)

<b>SOLO PARA USO EN LA CIUDAD:</b>
Total City Sales Tax Paid: _____
Eligible Sales Taxes (1.79%) _____
Total Rebate (35%): _____

<b>Munis Invoice Stamp</b>	
Org Code _____	GL project _____
Object _____	
_____	_____
APPR. SIGN. / DATE	APPR. SIGN. / DATE