

Sonoma County Auditor-Controller Treasurer-Tax Collector
 P.O. Box 3879
 Santa Rosa, CA 95402-3879
 Phone: 707 565-2281
 Fax: 707 565-2610

RECAUDADOR DE IMPUESTOS DEL CONDADO DE SONOMA DECLARACIÓN JURADA DE ENVÍO

Demandante: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Estado/Código Postal:** _____

Teléfono: Hogar: _____ **Trabajo:** _____

Número de parcela	1. Secured 2. Unsecured 3. Supplemental	Numero de Cuota	Monto del Impuesto	Fecha de pago

Declaración jurada:

Yo, _____, Por la presente declaro bajo pena de perjurio que deposité mi cheque, pagadero al Recaudador de Impuestos del Condado de Sonoma, para el pago de impuestos sobre el paquete o paquetes mencionados anteriormente en el correo de los Estados Unidos con franqueo prepago, en un sobre dirigido al Recaudador de Impuestos del Condado de Sonoma, en la fecha de _____.

Cheque # _____ **Monto\$** _____

Nombre del Banco: _____ **Enviado por correo desde:** _____

Firma _____ **Fecha** _____

----- For office use only -----

Verified by: _____

Reviewed by: _____ **Title:** _____

Action taken: _____ **Date:** _____