



A Tradition of Stewardship  
A Commitment to Service

**Assessor-Recorder-County Clerk**  
Assessor Division

1127 First Street, Suite 128  
Napa, CA 94559-2931

(707) 259-8740  
Fax: (707) 253-6171

**JOHN TUTEUR**  
**ASSESSOR-RECORDER-COUNTY CLERK**

## SOLICITUD DE REEVALUACIÓN DE PROPIEDAD DAÑADA O DESTRUIDA

**ESTA APLICACIÓN DEBE PRESENTARSE PARA EL 31 DE OCTUBRE DE 2018**

Nombre del dueño \_\_\_\_\_

Dirección de envío \_\_\_\_\_

Número de teléfono (8:00am - 5:00pm) (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección de Propiedad: \_\_\_\_\_ APN: \_\_\_\_\_

Por la presente solicito la revaluación de la propiedad descrita anteriormente, según las disposiciones del Código de Ordenanzas del Condado de Napa, Capítulo 3.16. La propiedad fue dañada o destruida sin mi culpa. Si la propiedad está dañada o destruida, declaro que soy el propietario de la propiedad, o la tengo en mi poder y control, o que soy responsable de los impuestos.

¿Se dañó la propiedad? (Nota: el daño debe exceder \$ 10,000) [  ] ¿Se destruyó la propiedad? [  ]

Fecha y naturaleza del daño o destrucción: October, 2017 FIRES

Breve descripción del daño: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estimación de pérdida de valor causada por daño o destrucción \$ \_\_\_\_\_

(Adjunte documentación, como una estimación de seguro o una declaración del contratista con licencia)

[  ] Por favor, trate este reclamo como un reclamo diferido de impuestos de propiedad conforme al Código de Impuestos e Impuestos de California Sección 194.1. (No se aplica a las propiedades con cuentas de depósito)

Declaro bajo pena de perjurio que las declaraciones hechas anteriormente son verdaderas y correctas.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

(Título si se incorpora)

Esta solicitud, si se ejecuta fuera del Estado de California, debe ser verificada mediante affidavit  
117-211A Gov (3/2012)