



**TOWN OF HILTON HEAD ISLAND
REVENUE SERVICES DIVISION**
One Town Center Court, Hilton Head Island, SC 29928
Teléfono (843) 341-4677 Fax (843) 341-4637
Puede pagar en línea en: www.hiltonheadislandsc.gov

Formulario de Pago del Impuesto de Hospitalidad

N.º DE CUENTA:

DIRECCIÓN FÍSICA

NOMBRE

DIRECCIÓN POSTAL

TELÉFONO:

Importante: Se debe completar y presentar un formulario de pago de impuesto cada trimestre. Puede obtener más formularios en www.hiltonheadislandsc.gov.

ESTADO DE PRESENTACIÓN: Encierre uno en un círculo ► Mensual/trimestral PAGO POR MES DEL PERÍODO _____ TRIMESTRE: 1.º, 2.º, 3.º, 4.º AÑO: _____

¿SE VENDIÓ EL NEGOCIO? Si respondió Sí, complete la siguiente información: Fecha en que se vendió: _____

NOMBRE DEL NUEVO PROPIETARIO _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD/ESTADO/CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO _____

IMPUESTO DE HOSPITALIDAD

Reporte en dólares en números redondos

1. Ingresos brutos: Comida y bebidas . XX

2. Impuesto de hospitalidad Línea 1 x 2 %* (.02) .

3. Las multas se calculan así: el 5 % de la cantidad no pagada...por cada mes, o parte de este, después de la fecha de pago hasta que se pague. Además, los negocios morosos pueden estar sujetos a una citación municipal de \$1092.50. .

4. Total adeudado de Impuesto de hospitalidad (Sume las líneas 2 y 3) .



▼ FOR OFFICE USE ONLY ▼

Postmark _____

CK# _____

Receipt# _____

Hospitality Tax _____

Penalty _____

Amt Received _____

Adjustment _____

Bal Due _____

Refund Due _____

Source: B or C

IMPORTANTE ► Adjunte el pago con el reporte. No engrapar

Este envío se vuelve MOROSO si se sella en correos después del día 20 después del final del período. * Haga más copias para cada trimestre si es necesario.

Por este medio certifico que la información contenida en este reporte es verdadera y exacta, según mis mejores conocimientos

Nombre: _____ Firma: _____