WASHINGTON STATE DEPARTMENT OF LICENSING

Declaración anual de fondos de mantenimiento del cementerio

[redacted]

Utilice el formulario de declaración para capturar e informar la condición de sus fondos de mantenimiento el último día de su ejercicio fiscal o año calendario. Debemos recibir la declaración completa y los documentos de respaldo en un plazo no mayor a 90 días después del cierre de cada ejercicio fiscal.

En línea (enviar con la renovación): www.dol.wa.gov/business/funeralcemetery

O, puede escanearlo y enviarlo por correo electrónico a: Funerals@dol.wa.gov

O envíe los documentos a: **Funeral and Cemetery Licensing**
Department of Licensing
PO Box 9012
Olympia WA 98507-9012

21701-AUDITING

Si tiene preguntas o necesita ayuda con el idioma, llame al 360-664-1822.

Esta declaración corresponde al ejercicio fiscal que inicia el _____ y concluye el _____.

ESCRIBA A COMPUTADORA o CON LETRA DE IMPRENTA Nombre del cementerio	Número de licencia
Dirección física (dirección, ciudad, estado, código postal)	
Dirección postal (dirección, ciudad, estado, código postal)	
Nombre del gerente del cementerio	(Código de área) Número de teléfono
Correo electrónico	
Nombre corporativo del cementerio	
Dirección de la corporación, en caso de ser diferente (dirección, ciudad, estado, código postal)	

Ventas de servicios de mantenimiento realizadas (pagadas en derechos totales de entierro)

	Número	Ventas menos fondo de mantenimiento
1. Lotes vendidos	_____	$_____
2. Derechos adicionales de entierro vendidoss	_____	$_____
3. Criptas vendidas	_____	$_____
4. Nichos vendido	_____	$_____

Actividad del fideicomiso

Definiciones de esta sección:
Depósito en tránsito: fondos en tránsito en el último día del periodo de la declaración. Se debe aplicar únicamente para el último mes del ejercicio fiscal.

Ganancias: incluyen dividendos, intereses recibidos, renta u otros ingresos. No incluyen el interés acumulado que aún no se recibe. **Las ganancias de capital no son ingresos**; los impuestos sobre las ganancias de capital pueden pagarse de la ganancia.

Gastos: incluyen los honorarios de los fideicomisarios, honorarios administrativos e impuestos. Deben pagarse únicamente de los ingresos.

Ajuste de ganancias/pérdidas: incluye solo las ganancias y pérdidas **obtenidas.**

Otros ajustes: proporcione documentación de terceros para verificar otros ajustes.

Ingresos totales por servicios de mantenimiento retirados del fideicomiso: incluyen los ingresos que se hayan pagado al cementerio para el mantenimiento durante el año.

Retiros en tránsito: incluyen los ingresos durante el año que no se hayan retirado. **Deben** retirarse lo más pronto posible

continúa en la siguiente página

Actividad del fideicomiso *(continuación)*

1. Monto depositado en el fideicomiso durante el ejercicio fiscal . . . . . $_____
2. Depósito en tránsito del año anterior . . . . . $_____
3. Depósito en tránsito del año en curso . . . . . $_____
4. Ingresos totales . . . . . $_____
5. Gastos totales . . . . . $_____
6. Ajuste de ganancias/pérdidas . . . . . $_____
7. Otros ajustes (explique) . . . . . $_____

_____

8. Ingresos por servicios de mantenimiento retirados del fideicomiso . . . . . $_____
9. Retiro de ingresos en tránsito . . . . . $_____
10. ¿Las distribuciones se basan en el método de distribución del rendimiento total? . . . . . ☐ Sí ☐ No
    Si la respuesta es sí, llene y adjunte el Anexo del reporte anual para el rendimiento total.

Activos del fideicomiso

1. Depositario principal del fideicomiso: adjunte los estados del depositario o la inversión que incluyan toda la actividad del ejercicio fiscal

   Nombre del depositario _____

   Últimos cuatro dígitos del número de cuenta _____

   Saldo final . . . . . $_____

2. Otros activos: adjunte los estados del depositario o la inversión que incluyan toda la actividad del ejercicio fiscal

   a. Activo _____

      Últimos cuatro dígitos del número de cuenta _____

      Saldo final . . . . . $_____

   b. Activo _____

      Últimos cuatro dígitos del número de cuenta _____

      Saldo final . . . . . $_____

   c. Activo _____

      Últimos cuatro dígitos del número de cuenta _____

      Saldo final . . . . . $_____

Agregue más hojas si es necesario.

continúa en la siguiente página

Administración

¿Quién toma las decisiones de inversión? _____

Fideicomisarios

Proporcione una lista del nombre y la dirección de los fideicomisarios actuales del fondo de servicios de mantenimiento. Si hay más de tres fideicomisarios, adjunte una lista que incluya el nombre y la dirección de todos.

1. _____

2. _____

3. _____

Una autoridad del cementerio o uno o más fideicomisarios deberán verificar y firmar esta declaración. Código Revisado de Washington (Revised Code of Washington, RCW) 68.44.150

Declaro so pena de perjurio en virtud de las leyes del estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.

_____ **ESCRIBA A COMPUTADORA o CON LETRA DE IMPRENTA** Nombre y titulo

Fecha y lugar

X **Cuando termine, imprima y firme aquí.**

Firma

_____ **ESCRIBA A COMPUTADORA o CON LETRA DE IMPRENTA** Nombre y titulo

Fecha y lugar

X **Cuando termine, imprima y firme aquí.**

Firma