

MINNESOTA TAX COURT FORM 1
NOTICE OF APPEAL OF AN ORDER OF THE COMMISSIONER OF REVENUE
MINN. STAT. CH. 271
FORMULARIO 1 DEL TRIBUNAL TRIBUTARIO DE MINNESOTA
NOTIFICACIÓN DE APELACIÓN DE UNA ORDEN DEL COMISIONADO DE IMPUESTO
CAP. 271 DE LOS ESTATUTOS DE MINNESOTA

1. Appellant(s) [Taxpayer] Name(s):/ Nombres de los Apelantes (Contribuyente):	2. Indicate the division of Court being appealed to:/ Indique la división del Tribunal a la que apela: <input type="checkbox"/> Regular Division/División Usual <input type="checkbox"/> Small Claims Division (see instructions below):/ División de Pequeñas Demandas (ver las instrucciones más abajo): In appealing to small claims division, appellant/s is/are aware of the fact that no appeal may be had from a small claims judgment and agrees that the decision of the Tax Court shall be conclusive. Al apelar a la división de pequeñas demandas, los apelantes están al tanto de que no se puede presentar una apelación de una sentencia de pequeña demanda y acuerda que la decisión del Tribunal Tributario será concluyente.	
3. Minnesota County of Residence:/ Condado de residencia en Minnesota:	4. Indicate where hearing is to be held:/ Indicar dónde se realizará la audiencia: <input type="checkbox"/> At courthouse in Minnesota County of Residence/ En el tribunal del condado de residencia en Minnesota <input type="checkbox"/> At Tax Court's hearing room in St. Paul, Minnesota/ En la sala de audiencias del Tribunal Tributario en St. Paul, Minnesota	
5. Date of Order: (Notice Date) Fecha de la orden: (Fecha de notificación)	6. Type of Tax: (for property tax, use Minnesota Tax Court Form 7) Tipo de impuesto: (Para el impuesto a la propiedad, usar el Formulario 7 del Tribunal Tributario de Minnesota).	7. Tax Year(s) or Period(s) Involved: Años o períodos tributarios incluidos:
8. If being assessed personally liable for a tax originally incurred in another name, list the name of the other person or business involved: Si lo valúan como personalmente responsable por un impuesto incurrido originalmente en nombre de otra persona, liste el nombre de la otra persona o comercio involucrado:		
9. Attach a copy of the order being appealed from. State reasons for your appeal: (attach additional pages if necessary) Adjunte una copia de la orden que apela. Indique las razones de su apelación: (adjunte páginas adicionales si fuera necesario)		--DO NOT WRITE IN THIS SECTION-- (For Tax Court Use Only) --NO ESCRIBA EN ESTA SECCIÓN-- (Para uso del Tribunal Tributario solamente)
10. Name & Address of Appellant(s) or Attorney: Nombre y dirección de los apelantes o abogado: Telephone number/ Número de teléfono: (_____) _____ Fax number Número de fax: (_____) _____ Attorney Registration Number Número de Registro del Abogado: _____ Email address/Dirección de correo electrónico: _____	11. WHEREFORE, appellant(s) pray(s) this Honorable Court for a determination on appellant(s)' claim. POR LO QUE, los apelantes solicitan a este Honorable Tribunal una determinación sobre la reclamación de los apelantes. <hr/> Signature of Appellant (or Attorney for Appellant)/ Firma del Apelante (o Abogado del Apelante) <hr/> Signature of Additional Appellant (or Attorney)/ Firma de Apelantes Adicionales (o Abogado)	

INSTRUCTIONS/INSTRUCCIONES

FILING PROCEDURES/ INSTRUCCIONES

1. PROCEDIMIENTOS DE PRESENTACIÓN:

- Complete all sections of the front of this form and make two copies with attachments; and
Complete todas las secciones del frente de este formulario y prepare dos copias con los adjuntos; y
- Fill out the appropriate Affidavit/Admission of Service on the back of the original form; and
Llene la Declaración Jurada/Admisión de Notificación apropiada al dorso del formulario original; y
- **SERVE ONE COPY UPON THE COMMISSIONER OF REVENUE AT 600 NORTH ROBERT STREET, MAIL STATION 2220, ST. PAUL, MN 55146-2220 (SEE BACK FOR FURTHER DETAILS); and**
NOTIFIQUE CON UNA COPIA AL COMISIONADO DE IMPUESTO A 600 NORTH ROBERT STREET, MAIL STATION 2220, ST. PAUL, MN 55146-2220 (VER AL DORSO PARA MÁS DETALLES); y
- Keep the second copy for your records.
Guarde la segunda copia en sus archivos.
- **FILE THE ORIGINAL FORM WITH YOUR FILING FEE WITH THE MINNESOTA TAX COURT, 245 MINNESOTA JUDICIAL CENTER, 25 REV. DR. MARTIN LUTHER KING JR. BLVD., ST. PAUL, MN 55155**
PRESENTE EL FORMULARIO ORIGINAL CON EL PAGO DE PRESENTACIÓN AL MINNESOTA TAX COURT, 245 MINNESOTA JUDICIAL CENTER, 25 REV. DR. MARTIN LUTHER KING JR. BLVD., ST. PAUL, MN 55155

2. The Notice of Appeal must be received by the Tax Court within sixty (60) days of the "Notice Date" in the Commissioner's Order (any document imposing a tax liability or denying in whole or in part a refund). The Tax Court, for cause shown, may by written order extend the time for appealing by thirty (30) days. The extension must be requested within sixty (60) days of the "Notice Date" in the Commissioner's Order. You may file the Notice of Appeal with the Tax Court by United States mail, provided that the Notice of Appeal is postmarked by the United States Postal Service within 60 days of the Notice Date (within 90 days if an extension is granted). See Minn. Stat. § 271.06 for more information.

La Notificación de Apelación debe ser recibida por el Tribunal Tributario dentro de los sesenta (60) días de la "Fecha de notificación" de la Orden del Comisionado (cualquier documento que aplique una responsabilidad tributaria o niegue en todo o en parte un reembolso). El Tribunal Tributario, por causa demostrada, podrá con una orden por escrito extender el período de la apelación en treinta (30) días. La extensión debe ser solicitada dentro de los sesenta (60) días de la "Fecha de notificación" de la Orden del Comisionado. Usted puede presentar la Notificación de Apelación ante el Tribunal Tributario por el correo de Estados Unidos, siempre que la Notificación de Apelación esté franqueada por el Servicio Postal de Estados Unidos dentro de los 60 días de la Fecha de notificación (dentro de los 90 días si se otorgó una extensión). Para más información, consulte el capítulo 271.05 de los Estatutos de Minnesota.

FILING FEE: Regular Division: \$310.00 –OR– Small Claims Division: \$150.00

PAGO DE PRESENTACIÓN: División Usual: \$310.00 –O– División de Pequeñas Demandas: \$150.00

Check payable to "Clerk of Tax Court." In Regular Division, the taxpayer is required to pay for court reporter costs, see Minn. Stat. Sec. 271.07.
Cheque librado a nombre del "Clerk of Tax Court". En la División Usual, se requiere que el contribuyente pague los costos del reportero del tribunal, consulte el capítulo 271.07 de los Estatutos de Minnesota.

If the amount in controversy is less than \$15,000.00, the taxpayer has the option of appealing to either the Regular or Small Claims Division of the Tax Court. If the amount in controversy is over \$15,000.00, an appeal must be to the Regular Division of the Tax Court.

Si el monto en el pleito es menos de \$15,000.00, el contribuyente tiene la opción de apelar a la División Usual o a la División de Pequeñas Demandas del Tribunal Tributario. Si el monto en el pleito es más de \$15,000.00, la apelación debe ser presentada a la División Usual del Tribunal Tributario.

For alternate methods of filing see Minn. Stat. Ch. 271.

Para métodos alternativos de presentación, consulte el capítulo 271 de los Estatutos de Minnesota.

MINNESOTA TAX COURT	Web Site: www.taxcourt.state.mn.us	Telephone: (651) 539-3260	E-Mail: info@taxcourt.state.mn.us
TRIBUNAL TRIBUTARIO DE MINNESOTA	Sitio web: www.taxcourt.state.mn.us	Teléfono: (651) 539-3260	Correo electrónico: info@taxcourt.state.mn.us

EXPLANATION OF AFFIDAVITS OF SERVICE

EXPLICACIÓN DE LAS DECLARACIONES JURADAS DE NOTIFICACIÓN

An Affidavit of Service tells the court you have notified the Commissioner of Revenue you are filing an appeal by serving him/her with a copy of the appeal. You need only complete this portion of the form on the original being sent to the Court.

Una Declaración Jurada de Notificación indica al tribunal que ha notificado al Comisionado de Impuesto que está por presentar una apelación notificándolo con una copia de la apelación. Usted solamente necesita completar esta parte del formulario en el original que envía al Tribunal.

Below are the types of affidavits of service. Use only **one** of these methods of service.

Más abajo se indican los tipos de declaraciones juradas de notificación. Use solamente **uno** de estos métodos de notificación.

- 1) **Affidavit of Service by Mail:** By mailing a copy of the appeal to the Commissioner of Revenue and signing a statement before a notary public that you did this.

Declaración Jurada de Notificación por Correo: Al enviar por correo una copia de la apelación al Comisionado de Impuesto y firmar la declaración ante un notario que usted lo ha hecho.

- 2) **Admission of Service:** By delivering a copy to the Commissioner of Revenue in person and getting an employee of the Commissioner's Office to sign that a copy of the appeal was received.

Admisión de la Notificación: Al entregar una copia al Comisionado de Impuesto en persona y lograr que el empleado de la Oficina del Comisionado firme que ha recibido una copia de la apelación.

- 3) **Affidavit of Personal Service:** By having someone not a party to the appeal (such as a process server) deliver the required copy to the Commissioner of Revenue, and having that person sign a notarized statement that the delivery was made.

Declaración Jurada de Notificación Personal: Al pedir que alguien que no es parte de la apelación (como un servicio de notificación) que entregue la copia requerida al Comisionado de Impuesto, y lograr que dicha persona firme una declaración notariada de que se completó la entrega.

Affidavit of Service By Mail

Declaración Jurada de Notificación por Correo

STATE OF MINNESOTA/ESTADO DE MINNESOTA)
)
COUNTY OF/ CONDADO DE)

_____, being first duly sworn, says that on this/ luego de haber prestado el debido juramento, dice que en este _____ day of/día de _____, 20/de 20 _____, he/she served the attached Notice of Appeal on the Commissioner of Revenue by placing a true and correct copy in an envelope and addressing the same as follows: Commissioner of Revenue, 600 North Robert Street, Mail Station 2220, St. Paul, MN 55146-2220, and depositing it with postage prepaid in the United States mail/él o ella entregó la Notificación de Apelación adjunta al Comisionado de Impuesto colocando una copia correcta y veraz en un sobre y dirigiendo el mismo de esta manera: Commissioner of Revenue, 600 North Robert Street, Mail Station 2220, St. Paul, MN 55146-2220, y depositándolo con el franqueo prepago en el correo de los Estados Unidos.

Subscribed and sworn to before me this/ Suscripto y jurado
ante me este _____ day of/día de _____,
20/de 20 _____.

Notary Public/Notario Público

Signature of Affiant/Firma del Declarante

Service of one copy of the attached Notice of Appeal is hereby
admitted this/ La notificación de una copia de la Notificación
de Apelación adjunta se admite por la presente este _____
day of/día de _____, 20/de 20 _____.

BY/POR _____

STATE OF MINNESOTA/ESTADO DE MINNESOTA)
)
COUNTY OF/CONDADO DE _____)

_____, being first duly sworn, says that on this/, luego de prestar el debido juramento, dice que en este _____ day of/día de _____, 20/de 20_____, he/she delivered a true and correct copy of the Notice of Appeal to the office of the Commissioner of Revenue at 600 North Robert Street, Mail Station 2220, St. Paul, MN 55146-2220/él o ella entregó una copia correcta y veraz de la Notificación de Apelación a la oficina del Comisionado de Impuesto en 600 North Robert Street, Mail Station 2220, St. Paul, MN 55146-2220.

Subscribed and sworn to before me this/ Suscripto y jurado
ante me este _____ day of/día de _____,
20/de 20 _____.

Signature of Affiant/Firma del Declarante