



**TRAVIS COUNTY TAX ASSESSOR/COLLECTOR
SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN
LAS SUBASTAS DE PROPIEDADES**

Fecha: ____ / ____ / 20____. La aplicación y pago se deben recibir por los menos 5 días hábiles antes de la subasta
 día mes aaaa

Nombre de quien hará la oferta o nombre del al corporación, sociedad, etc.:

(La cual representa. El título de la propiedad estará bajo este nombre.)

Yo,

Marque una: ____ **soy el dueño actual** | ____ **no tengo propiedades** | ____ **anteriormente era dueño** de las
siguientes
propiedades en el **Condado de Travis** o dentro de los límites escolares o municipals del Condado de Texas bajo los
siguientes nombres y direcciones:

1 - Nombre: _____

Dirección de la propiedad: _____

2 - Nombre: _____

Dirección de la propiedad: _____

3 - Nombre: _____

Dirección de la propiedad: _____

4 - Nombre: _____

Dirección de la propiedad: _____

5 - Nombre: _____

Dirección de la propiedad: _____

Para uso oficial únicamente:

Taxing jurisdictions not collected by Travis County: _____

CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACION ES CIERTA Y CORRECTA.

_____ Teléfono # _____

Firma del solicitante

Dirección del solicitante: _____