



MUNICIPIO DE SAN JUAN

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

SOLICITUD DE EXENCIÓN – IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS Y USO

| INFORMACIÓN PATRONAL | | | |
|--|---|--|---------|
| Nombre del Negocio o Individuo | | | |
| Nombre del Dueño y/o Representante | Apellidos | Nombre | Inicial |
| Número de Seguro Social Patronal o Individual | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Teléfono: | |
| | | E-mail: | |
| Número de Registro de Comerciante | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Solicitud: <input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> Enmendada | |
| Tipo de Exención <input type="checkbox"/> Revendedor * <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Partidas en Tránsito <input type="checkbox"/> Planta Manufacturera <input type="checkbox"/> Terminales Aéreos o Marítimos <input type="checkbox"/> Arrendamiento Propiedad Inmueble | | Descripción del Negocio, Servicio o Actividad <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p>* En caso de revendedor, descripción detallada propiedad mueble tangible que se comprará para la reventa. De ser necesario, utilizar páginas adicionales.</p> | |
| DIRECCIÓN POSTAL | | DIRECCIÓN FÍSICA | |
| Línea 1: _____ Línea 2: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip Code: _____ - _____ | | Marque si es la misma dirección postal: <input type="checkbox"/> Línea 1: _____ Línea 2: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zip Code: _____ - _____ | |
| DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA EXENCIÓN | | | |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE NO DEUDA DE CLASE ALGUNA MUNICIPAL <input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓN DE NO DEUDA DE CLASE ALGUNA EMITIDA POR EL CRIM <input type="checkbox"/> EN CASO DE REVENDEDORES COPIA DE LA PATENTE MUNICIPAL VIGENTE <input type="checkbox"/> EN CASO DE PLANTA MANUFACTURERA CON DECRETO DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL BAJO LA LEY NÚM. 135 DE 1997, SEGÚN ENMENDADA, O DE CUALQUIER LEY DE NATURALEZA SIMILAR DEBE ACOMPAÑAR LA SOLICITUD CON UNA COPIA DEL DECRETO DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA. | | | |
| FIRMA O AUTENTICACIÓN | | | |
| <i>DECLARO BAJO JURAMENTO, SUJETO A LA PENALIDAD DE PERJURIO Y SUJETO ADEMÁS A CUALESQUIERA SANCIONES, INTERESES, RECARGOS, MULTAS ADMINISTRATIVAS Y PENALIDADES DISPUESTAS EN LA ORDENANZA NÚM. 51, SERIE 2005-2006, SEGÚN ENMENDADA Y SUS REGLAMENTOS, QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE DOCUMENTO Y TODOS SUS ANEJOS ES CIERTA, CORRECTA Y COMPLETA.</i> | | | |
| NOMBRE DE OFICIAL, DUEÑO O AGENTE AUTORIZADO | FIRMA | TÍTULO | FECHA |
| | | | |