



Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Identificación

Interesado

Form fields for the interested party: N.I.F., Apellidos y Nombre o Razón Social, Calle, Plaza, Avda., Nombre de la vía pública, Número, Esc., Piso, Puerta, Teléfono, Código Postal, Municipio, Provincia.

Representante

Form fields for the representative: N.I.F., Apellidos y Nombre o Razón Social, Teléfono, Domicilio, Número, Código Postal, Municipio, Provincia.

Solicitud

SOLICITA:

Que le sea expedida CERTIFICACIÓN comprensiva de los siguientes extremos:

- Checkboxes for: No declarar por ningún concepto, Identificación / situación censal, Presentación declaración / solicitud devolución, - Modelo: Ejercicio, Copia certificada de la declaración / solicitud devolución, - Modelo: Ejercicio, Nivel de Renta en I.R.P.F. / Impuesto sobre Sociedades Ejercicio, (Táchese lo que no proceda), Estar dado de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas.

Actividades Empresariales: Epígrafe, Período

Actividades Profesionales: Grupo, Período

Actividades Artísticas: Grupo, Período

- Checkboxes for: De encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias a efectos de: Poder contratar con las Administraciones Públicas según establece el Real Decreto 1098/2001, de 12 de octubre. Fecha de adjudicación provisional del contrato, Ser beneficiario de Subvenciones Estatales, requisito exigido por la Orden de 28 de abril de 1986. Fecha de solicitud de la subvención, Obtener la autorización de transporte, requisito exigido por la Orden de 23 de julio de 1997 o de 24 de agosto de 1999. De situación censal de Entidad exenta del Impuesto sobre Sociedades a que se refiere el art. 9 de la Ley 43/1995, de 27 de diciembre. De inaplicación de la exención de I.V.A. en operaciones relativas a materiales de recuperación (Real Decreto 296/1998). Otros

Para ser presentada ante a los efectos de

Fecha y Firma

Interesado o Representante

Fecha Firma

Fdo.:

Sello del Registro



Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Identificación

Interesado

Form fields for interested party: N.I.F., Apellidos y Nombre o Razón Social, Calle, Plaza, Avda., Nombre de la vía pública, Número, Esc., Piso, Puerta, Teléfono, Código Postal, Municipio, Provincia

Representante

Form fields for representative: N.I.F., Apellidos y Nombre o Razón Social, Teléfono, Domicilio, Número, Código Postal, Municipio, Provincia

SOLICITA:

Que le sea expedida CERTIFICACIÓN comprensiva de los siguientes extremos:

- Checkboxes for: No declarar por ningún concepto, Identificación / situación censal, Presentación declaración / solicitud devolución, Copia certificada de la declaración / solicitud devolución, Nivel de Renta en I.R.P.F. / Impuesto sobre Sociedades, Estar dado de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas

Solicitud

Actividades Empresariales: Epígrafe, Período

Actividades Profesionales: Grupo, Período

Actividades Artísticas: Grupo, Período

- Checkboxes for: De encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias a efectos de: Poder contratar con las Administraciones Públicas, Ser beneficiario de Subvenciones Estatales, Obtener la autorización de transporte, De situación censal de Entidad exenta, De inaplicación de la exención de I.V.A.

Para ser presentada ante a los efectos de

Fecha y Firma

Interesado o Representante

Fecha Firma

Fdo.:

Sello del Registro