



INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS

Solicitud de Número de Exención Application for Exemption Number

¿Quién debe rendir esta solicitud? *Who is required to file this application?*

Todo consumidor que adquiera un bien o servicio en una venta exenta de la aportación ciudadana y desee obtener un número de identificación de persona exenta para reclamar pagos en exceso ante el Municipio Autónomo de Ponce.

Every consumer who acquires goods or services in an exempt sale and would like to obtain an identification number for exempt person to claim excess payments with the Municipality of Ponce.

¿Dónde se debe radicar esta solicitud? *Where is this application required to be filed?*

Esta solicitud se puede enviar por correo a la siguiente dirección:

This application may be mailed to the following address:

**Municipio Autónomo de Ponce
Oficina de Finanzas y Presupuesto
Apartado 331709
Ponce, PR 00733-1709**

Además, la solicitud se puede radicar personalmente en el Programa de Recaudación y Tesorería del Municipio Autónomo de Ponce.

Also, the application may be hand delivered to the Collection and Treasury Program of the Municipality of Ponce.

Ventas al Detal Exentas *Exempt Retail Sales*

Las siguientes ventas al detal estarán exentas de la aportación ciudadana.

The following retail sales will be exempt from the municipal citizen contribution.

Manufactura – Materia prima y el equipo y maquinaria utilizados directamente en el proceso de manufactura.

Manufacture – Raw material and machinery and equipment used directly in the manufacturing process.

Agricultura – Materiales y el equipo y maquinaria utilizados por agricultores “bona fide” directamente en sus actividades agrícolas.

Agriculture – Materials and machinery and equipment used by bona fide farmers directly in their agricultural activities.

Entidades Sin Fines de Lucro – Alimentos para el consumo humano adquiridos por entidades sin fines de lucro que estén reconocidas como exentas de tributación por el Secretario de Hacienda según la sección 1101(4) del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado, cuando los mismos sean adquiridos para distribuirlos a las personas beneficiarias de los programas que éstas ofrecen.

Not For Profit Organization – Food for human consumption acquired by non for profit organizations duly certified by the Secretary of Treasury according to Section 1101(4) of the Puerto Rico Internal Revenue Code

of 1994, as amended, when such food is acquired solely to be distributed to the beneficiaries of their programs.

Revendedores – Persona que compra o permuta algún bien para la reventa.

Resellers- Any person who purchases or exchanges any good for resale.

Entidades Exentas – Entidades exentas de impuestos o contribuciones municipales bajo alguna ley de incentivos contributivos o industriales de Puerto Rico.

Exempt Entities – Entities exempt of municipal taxes under any industrial or tax incentives act of Puerto Rico

Instrucciones específicas para llenar la solicitud *Instructions for completing the application*

Línea 1: Nombre - Nombre de la entidad o del negocio.

Line 1: Name - Enter the entity or business's name.

Línea 2: Número de Identificación Patronal - Indique el Número de Identificación Patronal asignado a su organización. Si es un negocio propio y no tiene número de identificación patronal, favor indique su número de seguro social.

Line 2: Employer Identification Number - Enter the Employer Identification Number assigned to your organization. If it is a sole proprietorship and no employer identification number has been assigned, please enter your social security number.

Línea 6: Dirección Física del Negocio – Indique la dirección física de todas las tiendas, almacenes o localidades dentro del Municipio Autónomo de Ponce. Incluir anejo de ser necesario.

Line 6: Business Physical Address – Enter the physical address of all the stores, warehouses and locations in the Municipality of Ponce. Include statement if needed.

Línea 7: Fecha de Comienzo de Operaciones – Indique la fecha en la cual el negocio comenzó operaciones en el Municipio Autónomo de Ponce.

Line 7: Date Business Began Operations – Enter the date in which the business began operations in the Municipality of Ponce.

Línea 8: Descripción del Negocio – Provea una breve descripción de las actividades del negocio en el Municipio Autónomo de Ponce.

Line 8: Description of Business – Provide a brief description of the business activities within the Municipality of Ponce.

Línea 9: Tipo de Negocio - Marque el apartado apropiado para indicar el tipo de negocio. Si su tipo de negocio no aparece en el listado, entonces no cualifica para solicitar el número de exención.

Line 9: Type of Business – Check the appropriate box to indicate the type of business. If your type of business is not included in the list, then you do not qualify for the exemption number.

Documentos Requeridos
Required Documents

Marque los documentos que se están acompañando con esta solicitud.

Check the documents which are accompanied with this application.

Firma
Signature

Este formulario debe de firmarse bajo penalidades de perjurio por un oficial, dueño o agente autorizado del detallista.

This form must be signed under penalties of perjury by an officer, owner or authorized agent of the retailer.