Modelo / Form OFP-07-003 Rev. 14 nov. 06

Municipio Autónomo de Ponce
Apartado 331709 Ponce PR 00733-1709
(787)284-4141

Solicitud de Número de Exención
Application for Exemption Number

Número de Serie / Serial Number

Solicitud Enmendada/ Amended Application ☐

Fecha de Solicitud / Application Date

1. Nombre del Negocio / Business Name

2. Núm. de Identificación Patronal / Employer Identification Number

3. Dirección Postal / Mailing Address

4. Número de Teléfono / Phone Number

5. Dirección Electrónica / E-mail Address

6. Dirección Física / Physical Address

7. Fecha comienzo de Operaciones / Date Business Began Operations
Mes/Month Día/Day Año/Year

Para uso interno / For internal use

Revisado _____

Numero de identificacion otorgado

☐ - ☐☐☐☐☐☐

8. Descripción del Negocio / Description of Business

9. Tipo de Organización / Type of Organization:

A. ☐ Manufactura / Manufacture
B. ☐ Agricultura/ Agriculture
C. ☐ Revendedores / Resellers
D. ☐ Sin fines de lucro/ Not for profit
E. ☐ Entidades con Decreto de Exención Contributivo / Entities with a Tax Exemption Grant

Documentos Requeridos / Required Documents

Certificado de no deuda y certificado de radicacion de planillias emitido por las siguientes agencias gubernamentales con no más de treinta (30) días de ser emitido. De reflejar alguna deuda, el mismo deberá estar acompañado de una carta de Revisión Administrativa o una certificación de que está al día en su cumplimiento con un plan de pago, si aplica.

Negative certification of debt and certificate of filing issued by the following governmental agencies with no more than thirty (30) days of issuance. If any debt is reflected on the certificates then the application must include an Administrative Review letter or a certification of compliance with a payment plan, if applicable.

☐ Centro de Recaudaciones de Ingresos Municipales ("CRIM") / Municipal Revenue Collection Center

☐ Departamento de Hacienda / Puerto Rico Treasury Department

☐ Copia Certificado de Registro de Comerciante del Departamanto de Hacianda / Retailer certificate copy from Puerto Rico Treasury Department

☐ En el caso de un manufacturero, la solicitud deberá estar acompañada de una copia del documento emitido por el Negociado de Arbitrios del Departamento de Hacienda otorgando el número de identificación como manufacturero.

In case of a manufacturer, the application must include a copy of the document issued by the Excise Tax Bureau of the Puerto Rico Treasury Department that grants the manufacturer identification number.

☐ En el caso de un agricultor, la solicitud deberá estar acompañada de una copia vigente del Certificado de Agricultor Bona Fide emitido por el Secretario de Agricultura.

In case of a farmer, the application must include a current Certificate of Bona Fide Farmer issued by the Secretary of Agriculture.

☐ En el caso de una entidad sin fines de lucro elegible, la solicitud deberá estar acompañada de la certificación de exención vigente bajo la sección 1101(4) del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado, emitida por el Departamento de Hacienda.

In case of an eligible not for profit organization, the application must include a current certificate of exemption pursuant to section 1101(4) of the Puerto Rico Internal Revenue Code of 1994, as amended, issued by the Department of Treasury.

☐ En casos de entidades que posean decreto de exención contributiva bajo cualquier ley estatal, la solicitud deberá estar acompañada por una copia del decreto de exención u otro documento equivalente.

In case of entities that have a tax exemption under any Puerto Rico law, the application must include a copy of the tax exemption grant or equivalent document.

Firme aquí / Sign Here

Declaro bajo juramento, sujeto a las penalidades por perjurio y sujeto, además, a las sanciones, recargos, intereses, multas administrativas y penalidades dispuestas en la Ordenanza Municipal 12, Serie 2006-2007, según enmendada, y/o sus reglamentos, que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es cierta, correcta y completa.

I declare under oath, subject to the penalties of perjury and subject to the sanctions, surcharges, interest, administrative fines and penalties imposed by the Municipal Ordinance 12, Series 2006-2007, as amended, and/or its regulations, that the information provided in this document and all statements attached is true, correct and complete.

Nombre de Oficial, Dueño o Agente Autorizado Name of Officer, Owner or Authorized Agent	Firma Signature	Título Title	Fecha Date

Conservar por 6 años / Retain for 6 Years