



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, 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.

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 del Impuesto sobre Sociedades, De inaplicación de la exención de I.V.A. en operaciones relativas a materiales de recuperación, Otros.

Para ser presentada ante a los efectos de

Fecha y Firma

Form fields for date and signature: Interesado o Representante, Fecha, Firma, Fdo.:

Sello del Registro

Empty box for the registration stamp.



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.

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

Form for Actividades Empresariales: Epígrafe, Período

Form for Actividades Profesionales: Grupo, Período

Form for 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 del Impuesto sobre Sociedades, De inaplicación de la exención de I.V.A. en operaciones relativas a materiales de recuperación, Otros.

Para ser presentada ante a los efectos de

Fecha y Firma

Interesado o Representante

Fecha Firma

Fdo.:

Sello del Registro