



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

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.

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, De inaplicación de la exención de I.V.A., 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., Otros

Para ser presentada ante a los efectos de

Fecha y Firma

Interesado o Representante

Fecha Firma

Fdo.:

Sello del Registro