

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

DECLARANTE (A)

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

Declaro que la fecha de inicio o ampliación de mi actividad fue Día Mes Año y que cumplo los requisitos subjetivos previstos en el artículo 35 de la Ley 6/2013, de 13 de diciembre, de medidas tributarias de impulso a la actividad económica en Extremadura, para poder disfrutar de los beneficios fiscales previstos en él.

En consecuencia, es de aplicación:

- 32 La exención del pago, por iniciar mi actividad empresarial o profesional en los ejercicios 2013 ó 2014
- 33 La exención del pago, por ampliar mi actividad empresarial o profesional en los ejercicios 2013 ó 2014
- 34 La bonificación del 50% del pago, por haber iniciado o ampliado en los años 2013 ó 2014 mi actividad empresarial o profesional y producirse el devengo el segundo año de actividad.
- 35 La bonificación del 25% del pago, por haber iniciado o ampliado en los años 2013 ó 2014 mi actividad empresarial o profesional y producirse el devengo el tercer año de actividad.

De la tasa exigible por:

36 Denominación de la tasa

37 N.º de documento (modelo 050) 38 Código de tasa 39 Importe

AVISO: La solicitud de aplicación de los beneficios fiscales en el pago de las tasas determina la responsabilidad del peticionario respecto de la veracidad de los datos aportados, será objeto de comprobación administrativa y, en su caso, podrá dar lugar a la exigencia de las responsabilidades tributarias establecidas en la normativa aplicable.

DECLARACIÓN RESPONSABLE (B)

PRESENTADOR (C)

40 NIF 41 Apellidos y nombre o razón social

42 Tipo vía 43 Nombre vía pública 44 Tipo num. 45 Número 46 Cal.núm.

47 Bloque 48 Portal 49 Esc. 50 Planta 51 Pta. 52 Complemento de domicilio 53 Localidad (si es distinta del municipio)

54 Municipio 55 Provincia 56 Código postal

57 Teléfono 58 Fax 59 Correo electrónico

FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

90 Fecha de presentación Día Mes Año

Ejemplar para la Administración

DECLARANTE (A)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

DECLARACIÓN RESPONSABLE (B)

Declaro que la fecha de inicio o ampliación de mi actividad fue Día Mes Año y que cumplo los requisitos subjetivos previstos en el artículo 35 de la Ley 6/2013, de 13 de diciembre, de medidas tributarias de impulso a la actividad económica en Extremadura, para poder disfrutar de los beneficios fiscales previstos en él.

En consecuencia, es de aplicación:

- 32 La exención del pago, por iniciar mi actividad empresarial o profesional en los ejercicios 2013 ó 2014
- 33 La exención del pago, por ampliar mi actividad empresarial o profesional en los ejercicios 2013 ó 2014
- 34 La bonificación del 50% del pago, por haber iniciado o ampliado en los años 2013 ó 2014 mi actividad empresarial o profesional y producirse el devengo el segundo año de actividad.
- 35 La bonificación del 25% del pago, por haber iniciado o ampliado en los años 2013 ó 2014 mi actividad empresarial o profesional y producirse el devengo el tercer año de actividad.

De la tasa exigible por:

36 Denominación de la tasa

37 N.º de documento (modelo 050) 38 Código de tasa 39 Importe

AVISO: La solicitud de aplicación de los beneficios fiscales en el pago de las tasas determina la responsabilidad del peticionario respecto de la veracidad de los datos aportados, será objeto de comprobación administrativa y, en su caso, podrá dar lugar a la exigencia de las responsabilidades tributarias establecidas en la normativa aplicable.

PRESENTADOR (C)

40 NIF 41 Apellidos y nombre o razón social

42 Tipo vía 43 Nombre vía pública 44 Tipo num. 45 Número 46 Cal.núm.

47 Bloque 48 Portal 49 Esc. 50 Planta 51 Pta. 52 Complemento de domicilio 53 Localidad (si es distinta del municipio)

54 Municipio 55 Provincia 56 Código postal

57 Teléfono 58 Fax 59 Correo electrónico

FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

90 Fecha de presentación Día Mes Año