



RESERVADO PARA ETIQUETA

Mod. 0220

I.B.I. EXENCION DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES-Naturaleza Urbana (Fundación)

INTERESADO / REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F. CONTRIBUYENTE		Nombre y apellidos o razón social	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	N.I.F. / C.I.F. REPRESENTANTE		Nombre y apellidos o razón social	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio Fiscal / Social		(Marque con una x)	<input type="checkbox"/> Domicilio Interesado	<input type="checkbox"/> Domicilio Representante
<input type="text"/>				
Municipio	Provincia	Teléfono	E-mail:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SOLICITA:

La exención del impuesto sobre Bienes Inmuebles de Naturaleza Urbana, en base a lo establecido en el artículo 15 de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo, correspondiente al Ayuntamiento de :

Fincas, referencias catastrales:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Justificación de la Agencia estatal de Administración tributaria del derecho al disfrute de los beneficios fiscales recogidos en el Capítulo II, Título II de la ley 49/2002, así como copia de la documentación que se aportaba.
- Justificación de que los inmuebles por lo que solicita la exención no se encuentran afectos a explotaciones económicas no exentas del Impuesto sobre Sociedades de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley 49/2002.
- Certificación del Protectorado del que la fundación dependa o del Ministerio de Justicia e Interior, en el caso de las asociaciones, en el que ase acredite su inscripción en el Registro correspondiente y se describa la naturaleza y fines de la entidad según sus estatutos.
- Estatutos, así como memoria en la que se detalle el cumplimiento de los requisitos especificados en el artículo 3 de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, y la forma en que van a cumplirse.
- Acreditación de la representación que ostenta.

En , a de de 20

Firma del Solicitante:

Sr. Gerente del Servicio de Gestión Tributaria de Huelva

"En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Servicio Provincial de Recaudación y Gestión Tributaria de Huelva para la gestión tributaria encomendada. Asimismo, le informamos de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en Área de Informática - c/ San Salvador, 14, 21003 - Huelva."