



MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA Y LEGISLACIÓN TRIBUTARIA
FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXONERACIONES
DE IMPUESTOS INTERNOS



| | | | |
|---|--|--|--|
| No. Solicitud: | No. Recibo de Pago: | | |
| Fecha de Solicitud: | Fecha del Recibo: | | |
| Nombre del Solicitante: | RNC Solicitante: | | |
| Nombre del Beneficiario: | RNC Beneficiario: | | |
| Dirección del Beneficiario: | | | |
| Teléfono / Fax: | Correo Electrónico: | | |
| Impuesto a Ser Exonerado: _____ | | | |
| Ley de Incentivo: | | | |
| <input type="checkbox"/> Contrato de Concesión | <input type="checkbox"/> Ley No. 8-90 | <input type="checkbox"/> Ley No. 11-92 | <input type="checkbox"/> Ley No. 28-01 |
| <input type="checkbox"/> Ley No. 158-01 | <input type="checkbox"/> Ley No. 122-05 | <input type="checkbox"/> Ley No. 57-07 | <input type="checkbox"/> Ley No. 392-07 |
| <input type="checkbox"/> Ley No. 182-09 | <input type="checkbox"/> Otro (Indique): _____ | | |
| Descripción de la Base Legal: | | | |
| Detalle de la Solicitud: | | | Valor de la Exoneración: (Indicando tipo de moneda) |
| Observación: | Firma Solicitante: | | |
| | Nombre Firmante: | | |
| | Cargo del Firmante: | | |
| <i>Para uso oficial del Ministerio de Hacienda:</i> | | | |
| Respuesta a la Solicitud: | Aprobación | Devolución | Rechazo |
| _____ Director General | | Evaluador: | |
| | | Revisor: | |