

Formulario de Solicitud de Exoneración de Impuestos Internos

Datos Contribuyente			
Nombre del Solicitante:		RNC o Cédula Solicitante:	
Teléfono del Solicitante:		Correo Electrónico del Solicitante:	
Nombre del Beneficiario:		RNC o Cédula Beneficiario:	
Teléfono del Beneficiario:		Correo Electrónico del Beneficiario:	
Proveedor:		RNC Proveedor:	
Impuesto a ser Exonerado: <input type="checkbox"/> Impuesto a la Transferencia Inmobiliaria <input type="checkbox"/> Impuesto al Patrimonio Inmobiliario <input type="checkbox"/> Impuestos a los Activos <input type="checkbox"/> Impuesto Selectivo al Consumo de los Combustibles <input type="checkbox"/> Impuesto Sobre la Renta <input type="checkbox"/> Anticipo del Impuesto Sobre la Renta <input type="checkbox"/> Otros (Indique): _____			
Base Legal: <input type="checkbox"/> Contrato de Concesión <input type="checkbox"/> Ley Núm. 8-90 <input type="checkbox"/> Ley Núm. 11-92 <input type="checkbox"/> Ley Núm. 28-01 <input type="checkbox"/> Ley Núm. 158-01 <input type="checkbox"/> Ley Núm. 122-05 <input type="checkbox"/> Ley Núm. 57-07 <input type="checkbox"/> Ley Núm. 392-07 <input type="checkbox"/> Ley Núm. 182-09 <input type="checkbox"/> Otro (Indique): _____			
Comentarios:		Valor de la Exoneración (Indicando tipo de moneda):	
		Firma Solicitante:	
		Nombre Firmante:	
		Cargo del Firmante:	
Para uso oficial del Ministerio de Hacienda:			
Núm. Solicitud:		Núm. Recibo de pago:	
Fecha Solicitud:		Fecha del Recibo:	
Tasa del Impuesto:		Tasa de Cambio:	Tipo de Moneda:
Base Imponible: RD\$		Sacrificio Fiscal: RD\$	
Respuesta a la Solicitud: Autorizar Devolver Denegar			
Recomendaciones:		Evaluador:	
		Fecha de Evaluación:	