



SOLICITUD DE EXENCIÓN POR APLICACIÓN DEL RÉGIMEN FISCAL ESPECIAL PARA ENTIDADES SIN FINES LUCRATIVOS Y DE LOS INCENTIVOS FISCALES AL MECENAZGO

D. _____, vecino de _____,

Con domicilio en _____,

DNI: _____ y teléfono: _____.

Representante D.: _____ DNI: _____,

Y teléfono: _____.

Ante V.S comparece y con el debido respeto y consideración **EXPONE:**

Que

Por todo lo cual,

SOLICITA a V.S. que previos los trámites correspondientes, se digne

para lo cual acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia de CIF de la entidad, NIF del representante y fotocopia del documento que acredite la representación.
- Certificado de la AEAT que acredite que la entidad ha optado por este régimen fiscal especial a través de la correspondiente declaración censal

Ponferrada, _____

Fdo: _____

AL SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA