



Delegación de Administración de

Código de Administración

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------|-----------|--------|-----------|----------|--------|
| Identificación | Interesado | N.I.F. | Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | | | |
| | | Calle, Plaza, Avda. | Nombre de la vía pública | | | Número | Esc. | Piso | Puerta |
| | | Código Postal | Municipio | | Provincia | | | | |
| Identificación | Representante | N.I.F. | Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | | Teléfono | |
| | | Domicilio | Número | Código Postal | Municipio | | Provincia | | |

SOLICITA:

Que le sea expedida CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA comprensiva de los siguientes extremos:

- Identificación/situación censal.
- Presentación/No presentación de la declaración. - Modelo: Ejercicio
- Copia certificada de la declaración. - Modelo: Ejercicio
- Presentación de autoliquidaciones. - Modelo: Ejercicio
- Estar dado de ALTA/BAJA en el Impuesto sobre Actividades Económicas.

| Actividades Empresariales | |
|---------------------------|---------|
| Epígrafe | Período |
| | |

| Actividades Profesionales | |
|---------------------------|---------|
| Grupo | Período |
| | |

| Actividades Artísticas | |
|------------------------|---------|
| Grupo | Período |
| | |

- De encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias a efectos de:
 - Contratar con el Sector Público.
 - Obtener autorizaciones de transporte.
 - Ser beneficiario de subvenciones o ayudas públicas.
 - Ley de derechos y libertades de extranjeros en España.
 - Otros
- Residencia fiscal en España
- Entidades sin fines lucrativos. Opción por el régimen fiscal especial.
- Otros

Para ser presentada ante
a los efectos de

| | |
|----------------------|-----------------------------------|
| Fecha y Firma | Interesado o Representante |
| | Fecha |
| | Firma |
| Fdo.: | |

| | |
|---------------------------|--|
| Sello del Registro | |
|---------------------------|--|



MINISTERIO DE HACIENDA Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS



Agencia Tributaria

Delegación de Administración de

Código de Administración

SOLICITUD CERTIFICADOS

Modelo

01

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Identificación

Interesado

| | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|--------|------|------|--------|----------|
| N.I.F. | | Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | | | |
| Calle, Plaza, Avda. | Nombre de la vía pública | | | Número | Esc. | Piso | Puerta | Teléfono |
| Código Postal | Municipio | Provincia | | | | | | |

Representante

| | | | | | | | |
|-----------|--|-----------------------------------|---------------|-----------|-----------|--|----------|
| N.I.F. | | Apellidos y Nombre o Razón Social | | | | | Teléfono |
| Domicilio | | Número | Código Postal | Municipio | Provincia | | |

Solicitud

SOLICITA:

Que le sea expedida CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA comprensiva de los siguientes extremos:

- Identificación/situación censal.
- Presentación/No presentación de la declaración. - Modelo: Ejercicio
- Copia certificada de la declaración. - Modelo: Ejercicio
- Presentación de autoliquidaciones. - Modelo: Ejercicio
- Estar dado de ALTA/BAJA en el Impuesto sobre Actividades Económicas.

Actividades Empresariales

| | |
|----------|---------|
| Epígrafe | Período |
|----------|---------|

Actividades Profesionales

| | |
|-------|---------|
| Grupo | Período |
|-------|---------|

Actividades Artísticas

| | |
|-------|---------|
| Grupo | Período |
|-------|---------|

- De encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias a efectos de:
 - Contratar con el Sector Público.
 - Obtener autorizaciones de transporte.
 - Ser beneficiario de subvenciones o ayudas públicas.
 - Ley de derechos y libertades de extranjeros en España.
 - Otros
- Residencia fiscal en España
- Entidades sin fines lucrativos. Opción por el régimen fiscal especial.
- Otros

Para ser presentada ante
a los efectos de

Fecha y Firma

Interesado o Representante

Fecha
Firma

Fdo.:

Sello del Registro