

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Desarrollo Económico y Comercio
Oficina de Exención Contributiva Industrial
355 Franklin D. Roosevelt
Hato Rey, PR 00918

Solicitud de Exención Contributiva Industrial bajo las disposiciones de:

- Ley de Incentivos Económicos para el Desarrollo de Puerto Rico**
(Ley Núm. 73 de 28 de mayo de 2008)
- Ley de Incentivos de Energía Verde de Puerto Rico**
(Ley Núm. 83 de 19 de julio de 2010)

Núm. de Caso _____

Exención Contributiva Industrial: Nueva Renegociación Otras (Favor de indicar) _____

Sección I. Información General de la Peticionaria

A. Información del Peticionario(a)¹

Nombre Legal de la Entidad _____

Dirección física: _____

Dirección postal _____

Teléfono _____ Facsímil _____

Correo electrónico _____

Seguro Social Patronal (EIN) _____

Tipo de organización Corporación LLC Sociedad Otro _____

Residencia Doméstica (PR) Doméstica (EU) Foránea (No-EU)

Certificado de Registro Número _____ Fecha de Registro _____

Organizada bajo las leyes de _____

Clasificación NAICS² _____

B. Representante del Peticionario(a)

Nombre _____

Título _____

Dirección física _____

Dirección postal _____

Teléfono _____ Facsímil _____

Correo electrónico _____

C. Nombre de la empresa matriz, si fuese aplicable. (Favor incluir organigrama que refleje las empresas intermedias a relacionadas) _____

Dirección física _____

Dirección postal _____

Teléfono _____ Facsímil _____

Página Web _____ Correo electrónico _____

Núm. de Identificación Patronal _____

¹ Provea para cada entidad legal que solicite incentivos bajo esta Ley.

² "North American Industry Classification System (NAICS)". Busque su código aquí: <http://www.census.gov/eos/www/naics/>.

E. Desglose de Productos, Servicios o Actividades para las cuales se solicita Exención Contributiva:

Producto, Servicio o Actividad	Actual		Proyección a 12 meses		NAICS ³
	Unidades/Año	Valor de Ventas	Unidades/Año	Valor de Ventas	

F. Descripción del proceso de manufactura, servicio o actividad a ser llevada a cabo. Incluya uso final del producto o servicio. (De ser necesario, someta Anejo descriptivo)

G. Empleados y Nómina

Clasificación	Actual		Proyección a 12 meses	
	Cantidad	Nómina	Cantidad	Nómina
Producción/Servicio				
Supervisión				
Administración				
Temporeros				
Contratados				
Otros				
Total				

1. Turnos de trabajo Uno (1) Dos (2) Tres (3) de _____ horas.
2. Si está operando a la fecha de radicación, favor de indicar el empleo y nómina promedio de la Peticionaria, para los últimos tres (3) años:

	Año _____	Año _____	Año _____
Empleo Promedio			
Nómina Promedio			

3. Indique si la Peticionaria o alguna entidad relacionada, ha tenido algún problema laboral en los últimos dos (2) años: Sí No. Si su respuesta es afirmativa, favor de incluir una breve explicación:

H. Maquinaria y Equipo⁴

Descripción	Costo	Valor Actual	En Uso	Área	Peso	Fecha de Adquisición	Proyección para Adquisición adicional en 12 meses

³ North American Industry Classification System

⁴ Favor de incluir especificaciones técnicas descriptivas, si están disponibles.

L. Incentivos adicionales: ¿el peticionario recibió, o ha solicitado cualquier otro incentivo de agencias gubernamentales o municipales? Sí No Si la respuesta es afirmativa, favor de proporcionar detalles y el estado de tales incentivo(s):

M. Clasificación Zona Libre

¿La Peticionaria planifica solicitar o está bajo la clasificación de Zona Libre? Sí No. De ser afirmativa la respuesta, indique cuál es el negocio y la cantidad de empleos propuestos bajo la clasificación de Zona Libre _____

Sección III. Información del peticionario existente o previa de negocios en Puerto Rico

A. ¿Está al presente llevando a cabo las actividades objeto de esta Solicitud? Si No. De ser afirmativa la respuesta, favor de indicar:

1. Fecha de comienzo _____

2. Dirección física _____

3. Datos financieros de los últimos tres años:

	Año	Año	Año
Ingreso Neto			
Contribuciones sobre Ingresos Pagados			

B. De tener un decreto aprobado previamente, favor de indicar:

¿Está vigente? Si No. Núm. de Decreto _____

Fecha de comienzo de operaciones _____ Empleo comprometido en el decreto _____

Empleos al comienzo de operaciones _____ Empleo actual _____

C. Información sobre el Negocio Antecesor⁵

1. Indique relación de accionistas o socios con empresas exentas o no exentas establecidas en PR, si alguna _____

2. Indique si la Peticionaria tiene, o ha tenido en el pasado, algún interés ascendente a 25% o más en cualquier empresa actualmente exenta, o que haya gozado de exención contributiva, o cualquier solicitud pendiente de aprobación SI No. Si su respuesta es afirmativa, favor de explicar, incluyendo nombre, número de caso y productos o servicios cubiertos. _____

⁵ If there is more than one predecessor exempted business, include attachment with the corresponding information.

3. ¿La Peticionaria acepta que a Sección 16 de la Ley es aplicable con respecto a cualesquiera a todos los productos o servicios incluidos en las operaciones exentas? SI No. De ser afirmativa la respuesta, favor de someter la siguiente información para los últimos tres años contributivos previos a la radicación de esta Solicitud: _____

	Año	Año	Año
Producción Promedio/Año			
Empleados de producción promedio/Año			
Total Horas – Hombre para producción/Año			
Cantidad de Unidades Producidas o Servicios Rendidos			
Valor de Ventas (Facturas) de las unidades			

4. Si su respuesta es negativa, favor de someter justificación o evidencia que sostenga por qué los productos o servicios no son sustancialmente similares:

Sección IV: Sólo para fines informativos y estadísticos

A. Tipo y Cantidad de empleados requeridos

Educación	Actual	Proyección a 12 meses
<input type="checkbox"/> Cuarto Año		
<input type="checkbox"/> Grado Asociado		
<input type="checkbox"/> Bachillerato		
<input type="checkbox"/> Maestría		
<input type="checkbox"/> Doctorado		

B. ¿Las operaciones de la Peticionaria tienen o tendrán empleados relacionados con Investigación y Desarrollo Científico? Sí No. Si su respuesta es afirmativa, favor de indicar:

Especialización	Actual		Proyección a 12 meses	
	Núm. de Empleados	Nómina	Núm. de empleados	Nómina
Total				

C. Canales de mercadeo principales para los productos o servicios a ser llevados a cabo:

Producto	Comprador		Ciudad/País	% Exportación
	Matriz	Terceros (Indicar Nombre)		

Esta solicitud deberá ser firmada por funcionario oficial de la empresa debidamente autorizado mediante Resolución Corporativa del peticionario.. Toda la información presentada en esta solicitud está sujeta a verificación, y podrá solicitarse información adicional según sea necesario para su consideración. La presentación de información falsa en esta solicitud será motivo para denegar la concesión de un decreto y el peticionario puede ser civil y criminalmente procesado de conformidad con los estatutos y leyes aplicables.

Nombre (En letra de molde)

Firma Autorizada

DECLARACIÓN JURADA

YO, _____, MAYOR DE EDAD, _____,
VECINO DE _____, CON SEGURO SOCIAL # _____,
BAJO EL MÁS SOLEMNE Y FORMAL JURAMENTO Y SUJETO A LOS CARGOS Y
PENALIDADES DE PERJURIO DECLARO QUE:

1. MIS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES SON LAS ANTES EXPRESADAS.
2. MI CARGO OFICIAL ES _____
3. HE LEIDO LA ANTERIOR SOLICITUD Y ANEJOS Y QUE LAS DECLARACIONES
CONTENIDAS EN LOS MISMOS SON VERDADERAS SEGÚN MI MEJOR SABER Y
ENTENDER.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, JURO Y SUBSCRIBO LA PRESENTE EN _____
A _____ DE _____ DE _____.

FIRMA

AFFIDÁVIT NÚMERO: _____

JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ POR _____
DE LAS CIRCUNSTANCIAS ANTES EXPRESADAS A QUIEN CONOZCO PERSONALMENTE
O HE IDENTIFICADO MEDIANTE _____
EN _____ A _____ DE _____ DE _____

NOTARIO PÚBLICO

Notas:

- a. La Solicitud deberá ser jurada únicamente por un funcionario oficial de la empresa debidamente autorizado mediante Resolución Corporativa.
- b. Si este documento es notariado fuera de la jurisdicción del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, el mismo debe autenticarse con la correspondiente apostilla oficial.

AVISO AL PÚBLICO

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL

CASO NÚM. _____

POR LA PRESENTE SE NOTIFICA AL PÚBLICO EN GENERAL QUE

HA RADICADO EN LA OFICINA DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL, SITUADA EN LA AVENIDA FRANKLIN DELANO ROOSEVELT NÚM. 355, EDIFICIO DE FOMENTO, HATO REY, PUERTO RICO, UNA SOLICITUD DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL AL AMPARO DE LA LEY NÚM. ____ DEL _____, PARA

LOCALIZACIÓN DEL NEGOCIO:

REPRESENTANTE:

ACCIONISTA(S):

CUALQUIER PERSONA NATURAL O JURÍDICA INTERESADA EN Oponerse a lo aquí solicitado será oída por la oficina de exención contributiva industrial en una vista administrativa, la cual será señalada previa la radicación en dicha oficina, dentro de los siguientes diez (10) días hábiles a partir de la fecha de publicación de este aviso, de un escrito de oposición debidamente jurado ante notario público.

DIRECTOR

Documentos a ser sometidos conjuntamente con la Solicitud de Exención Contributiva:

Requisito Número	Documento (En original y cuatro (4) copias)	Exención Contributiva	Enmiendas para autorizar transferencias con o sin cambio de control	Renegociaciones (Sección 13 (B)(1) y Sección 16 (B)(3) de la Ley	Fusión o Consolidación de Corporaciones	Enmiendas para añadir productos	Otras enmiendas
1	Solicitud cumplimentada y jurada en original.	X		X			
2	Dos cartas de referencias bancarias y comerciales de la peticionaria, dirigidas al Director de la Oficina de Exención Contributiva Industrial, en original.	X					
3	Original de los estados financieros de la Peticionaria correspondiente a los últimos tres (3) años (fiscales o naturales) certificados por un Contador Público Autorizado, o Juramentados ante notario público.	X		X			
4	Para Corporaciones-Copia del Certificado de Registro expedido por el Departamento de Estado de Puerto Rico que autoriza a la peticionarla a hacer negocios en Puerto Rico.	X					
5	Certificación de <i>Good Standing</i> emitida por el Departamento de Estado	X		X			
6	Aviso al Público en original.	X		X		X	
7	Certificación del Departamento de Hacienda, de Radicación de Planillas de Contribución sobre Ingresos de la Peticionaria, socios a accionistas.	X		X		X	
8	Certificación Negativa de Deuda por el Negociado de Recaudaciones del Departamento de Hacienda, sobre la Peticionaria, socios y/o accionistas.	X	X	X		X	
9	De existir plan de pago con Departamento de Hacienda, someter certificación correspondiente de dicho Departamento.	X	X	X		X	
10	Certificación de Deudas del Centro de Recaudación de Ingresos Municipales (CRIM).	X	X	X		X	
11	Certificación de Deuda del Seguro par Desempleo e Incapacidad y del Seguro Social para Choferes, del Departamento del Trabajo v Recursos Humanos,	X	X	X		X	
12	Certificación de Deuda de la Corporación del Fondo del Seguro del Estado.	X	X	X		X	
13	Certificación de Registro de Comerciantes para fines de IVU.	X		X			
14	Certificación Negativa sobre el Impuesto de Venta y Uso (IVU) del Departamento de Hacienda.	X					
15	Resolución Corporativa de Fusión a Consolidación.				X		
16	Copia de documentos aprobados por el Departamento de Estado sobre Fusión o Consolidación (Requisito Núm. 15).				X		
17	Declaración Jurada con detalles de la transacción,		X		X	X	X

Derechos de Radicación⁶

Los Derechos de Radicación serán pagados únicamente mediante Cheque Certificado, Cheque de Gerente o Giro Postal a favor del Secretario de Hacienda. NO SE ACEPTAN COMPROBANTES.

1	Casos Nuevos	\$750.00
2	Casos Renegociados, Consolidaciones, Dispensas y Exención Adicional ⁷	\$4,500.00
3	Revocaciones	\$100.00
4	Oposiciones	\$500.00
5	Enmiendas	\$450.00
6	Transferencia de Control No Afiliadas	\$4,500.00
7	Transferencia de Acciones Sin Cambio en Control	\$450.00
8	Transferencia de Acciones entre Compañías Relacionadas	\$750.00
9	Solicitudes bajo secciones 3(f), 6(f), y 10(b)	\$50.00
10	Conversiones	\$500.00
11	Extensiones	\$4,500.00
12	Casos 16(b)(3)	\$4,500.00
13	Informes Anuales	\$300.00
14	Informe de Actividad Novedosa Pionera	\$0.00
15	Radicación o expedición de cualquier certificado, declaración jurada o cualquier documento para el cual no se fije derechos distintos expresamente.	\$50.00

⁶ Los Derechos de Radicación están sujetos a revisión. Revisado el 8 de septiembre de 2009

⁷ Para realizar el trámite el Concesionario deberá estar al día en la radicación de sus informes anuales.