

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
 DEPARTAMENTO DE ESTADO
 OFICINA DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL
 355 FRANKLIN D. ROOSEVELT
 HATO REY PR 00919

**SOLICITUD DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL
 BAJO LA LEY DE INCENTIVOS CONTRIBUTIVOS DE PUERTO RICO DE 1998
 (Ley Núm. 135 de 2 de diciembre de 1997)**

Negocio dedicado a: _____Industria _____Servicio Caso Núm.

INSTRUCCIONES:

A FIN DE DAR CURSO Y PRONTA ATENCIÓN A ESTA SOLICITUD DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA PARA SU PROYECTO, SIRVASE:

1. Contestar en detalle todas las preguntas e incluir los apéndices necesarios y pertinentes. Si el espacio resulta pequeño, incluir anejos.
2. Omita las preguntas no aplicables a su solicitud, anotando N.A. y brevemente explique por qué en espacio correspondiente. Tenga presente que , de ser necesario, se requerirá información adicional sobre cualquier pregunta.
3. En adición a estos datos, favor de incluir cualquier información que usted considere pertinente.
4. Esta solicitud deberá ser radicada en original y seis (6) copias debidamente notariada ante la Oficina de Exención Contributiva Industrial.

1. NOMBRE DEL PETICIONARIO	DIRECCIÓN POSTAL/DIRECCIÓN FÍSICA/TELÉFONO	
2. REPRESENTANTE DEL PETICIONARIO	DIRECCIÓN POSTAL/DIRECCIÓN FÍSICA/TELÉFONO	
3. TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL		
4. ORGANIZADA Y EXISTENTE BAJO LAS LEYES DE:		
5. NOMBRE, NUMERO DE SEGURO SOCIAL DE COMPAÑÍA MATRIZ, DE ACCIONISTAS O SOCIOS PRINCIPALES Y DIRECCIÓN		
NOMBRE Y NUMERO DE SEGURO SOCIAL	DIRECCIÓN	POR CIENTOS DE ACCIONES O PARTICIPACIONES

INDIQUE LA RELACION DE LOS ACCIONISTAS O SOCIOS CON FIRMAS LOCALES ASOCIADAS, SI ALGUNA:

6. INDIQUE LA SECCION O SECCIONES DE LA LEY BAJO LAS CUALES LA EXENCIÓN CONTRIBUTIVA ES SOLICITADA.

7. INDIQUE SI EL PETICIONARIO AL PRESENTE ESTA EFECTUANDO LAS ACTIVIDADES OBJETO DE ESTA SOLICITUD.

-----SI -----NO SI EN LA AFIRMATIVA, INDIQUE DESDE CUANDO Y DONDE

8. SEÑALE LOS PRODUCTOS A SER MANUFACTURADOS O SERVICIOS A EFECTUARSE:

9. INDIQUE LOS DATOS SIGUIENTES SOBRE VENTAS (EN TERMINOS ABSOLUTOS) RELACIONADOS CON LOS PRODUCTOS O SERVICIOS ANTES SEÑALADOS, SI ES UN NUEVO NEGOCIO, SEÑALE LAS VENTAS PROYECTADAS POR EL PRIMER AÑO SI ES UNA EXPANSIÓN DE UNA FACILIDAD EXISTENTE, SEÑALE LAS VENTAS A SER GENERADAS POR LA EXPANSIÓN:

PRODUCTOS O SERVICIOS	ACTUAL		DENTRO DE UN AÑO	
	UNIDADES	VALOR DE VENTAS	UNIDADES	VALOR DE VENTAS
		\$		\$

NOTA: En los casos de Servicio indicar el valor de las ventas por fuente en Puerto Rico y/o fuera de Puerto Rico en anejos.

10. ESTIMADO DE MATERIAS PRIMAS PRINCIPALES:

DESCRIPCIÓN	FUENTE			VALOR ANUAL \$	POR CIENTO DEL TOTAL DE MATERIAS PRIMAS
	P.R. %	U.S. %	EXTERIOR %		

			TOTAL	\$	

11. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE MANUFACTURA DE LOS PRODUCTOS O LA FORMA EN QUE SE LLEVARÁN A CABO LOS SERVICIOS ANTES MENCIONADOS:

12 a. SOMETA LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE EL EMPLEO QUE SE PROPONEN CREAR, CONJUNTAMENTE CON LA NOMINA ESTIMADA. INCLUYENDO, TANTO LOS JORNALES POR HORA COMO LOS EMPLEADOS ASALARIADOS:

EMPLEO	ACTUALMENTE		DENTRO DE UN AÑO DESPUÉS DEL COMIENZO DE OPERACIONES	
	NUMERO	NOMINA ANUAL	NUMERO	NOMINA ANUAL
DE PLANTA				
SUPERVISION				
ADMINISTRATIVOS				
TOTAL		\$		\$

12 b. DE TENER EL SOLICITANTE UN DECRETO APROBADO ANTERIORMENTE PARA MANUFACTURA O SERVICIO, INDIQUE EL NÚMERO DE CASO, EMPLEO COMPROMETIDO SEGÚN DICHO DECRETO Y SI EL MISMO ESTA VIGENTE O NO.

NUMERO DE DECRETO APROBADO ANTERIORMENTE	EMPLEO COMPROMETIDO SEGÚN DICHO DECRETO	¿ESTÁ EL DECRETO ANTERIOR VIGENTE? SI O NO

13 a. ESTIMADO DE INGRESOS Y GASTOS (INDUSTRIA)

ACTUALMENTE	DENTRO DE UN AÑO
-------------	------------------

TOTAL DE VENTAS (IGUAL QUE EN LA PREGUNTA 11)		\$		
A. MENOS COSTO DE VENTAS				
MATERIA PRIMA	\$		\$	
MANO DE OBRA DIRECTA				
GASTOS INDIRECTOS (OVERHEAD)				
INGRESO DE MANUFACTURA		\$		
GASTOS DE OPERACIÓN				
INGRESO NETO		\$		

B. ESTIMADO DE INGRESOS Y GASTOS (SERVICIOS)

	PRIMER AÑO	SEGUNDO AÑO
--	------------	-------------

TOTAL DE VENTAS (IGUAL QUE EN PREGUNTA 11)	\$		\$
--	----	--	----

MENOS: COSTOS Y GASTOS DE OPERACIÓN

SALARIOS JORNALES Y OTROS BENEFICIOS	\$		\$
OTROS COSTOS Y GASTOS DE OPERACIÓN			
INGRESO DE OPERACIÓN		\$	\$
OTRAS DEDUCCIONES			
INGRESO NETO		\$	\$

14. TERRENOS Y EDIFICIOS

TERRENOS Y EDIFICIOS	ACTUALMENTE	DENTRO DE UN AÑO
AREA		
VALOR	\$	\$
EDIFICIOS AREA		
PARA MANUFACTURA O SERVICIOS A RENDIRSE		
PARA ALMACENAJE		
AREA TOTAL		
NUMERO DE EDIFICIOS		
VALOR (SI PROPIO O A SER COMPRADO)	\$	\$
RENTA ANUAL (SI NO ES DE SU PROPIEDAD)	\$	\$
FECHA DE COMPRA O ARRENDAMIENTO		

15. MAQUINARIA Y EQUIPO

DESCRIPCIÓN	COSTO	EN USO	FECHA DE COMPRA	A SER ADQUIRIDA DENTRO DE UN AÑO

16. INDIQUE LOS CANALES PRINCIPALES DE MERCADEO PARA LOS PRODUCTOS O SERVICIOS EXENTOS

PRODUCTO	COMPRADOR (POR CIENTO)		DESTINO		
	FIRMA MATRIZ O ASOCIADA %	TERCEROS %	PR %	EEUU %	EXTERIOR %

17. INDIQUE SI EL PETICIONARIO O CUALQUIERA DE SUS ACCIONISTAS O SOCIOS (CONJUNTA O SEPARADAMENTE) TIENE O HA TENIDO EN EL PASADO ALGÚN INTERÉS EN PROPIEDAD ASCENDENTE A UN 25% O MAS EN CUALQUIER EMPRESA ACTUALMENTE EXENTA EN PUERTO RICO, O QUE HAYA GOZADO DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA O EN CUALQUIER SOLICITUD PENDIENTE DE APROBACIÓN DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL. SI _____ NO _____. SI EN LA AFIRMATIVA, FAVOR DE EXPLICAR, INCLUYENDO NOMBRE DEL NEGOCIO, NUMERO DEL CASO, PRODUCTOS O SERVICIOS CONCERNIDOS, SI ESTA OPERANDO ACTUALMENTE Y SI NO ESTA OPERANDO, ¿POR QUÉ?

18. INDIQUE SI EL PETICIONARIO ACEPTA LA APLICABILIDAD DE LA SECCION 11 DE LA LEY CON RESPECTO A CUALQUIERA O TODOS LOS PRODUCTOS O SERVICIOS INCLUIDOS EN LAS OPERACIONES EXENTAS ARRIBA MENCIONADAS SI_____ NO_____. SI ES AFIRMATIVA , FAVOR DE SOMETER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN CON RESPECTO A LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS DE FINALIZADOS CON EL CIERRE DEL AÑO CONTRIBUTIVO DE TALES FIRMAS Y ANTERIORES A LA RADICACIÓN DE ESTA SOLICITUD.

	AÑO	AÑO	AÑO	PROMEDIO ANUAL EMPLEADOS DEL PETICIONARIO
PRODUCCIÓN ANUAL PROMEDIO				
PROMEDIO ANUAL EMPLEADOS DE PRODUCCIÓN				
TOTAL HORAS HOMBRE AL AÑO EMPLEO PRODUCCION				
NUMERO DE UNIDADES PRODUCIDAS O SERVICIOS RENDIDOS				
VALOR DE VENTAS (FACTURAS) DE LAS UNIDADES				

*SI HAY MÁS DE UN NEGOCIO EXENTO ANTECESOR, INCLUYA ANEJO CON LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE.

19. SI EL PETICIONARIO NO ACEPTA LA APLICABILIDAD DE LA SECCION 11 DE LA LEY, FAVOR DE SOMETER DATOS JUSTIFICATIVOS O CUALQUIER OTRA EVIDENCIA SOSTENIENDO QUE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS NO SON SUSTANCIALMENTE SIMILARES:

20. INDIQUE SI EL PETICIONARIO UTILIZARA FACILIDADES FÍSICAS, INCLUYENDO, PERO NO LIMITADA A TERRENOS, EDIFICIO, MAQUINARIA, EQUIPO, INVENTARIOS, SUMINISTROS, MARCAS DE FABRICA, PATENTES, FACILIDADES DE DISTRIBUCIÓN (MARKETING OUTLETS) QUE TENGAN UN VALOR DE \$25,000.00 O MÁS Y HAYAN SIDO PREVIAMENTE UTILIZADAS POR ALGÚN NEGOCIO EXENTO EN PUERTO RICO. SI _____ NO _____. SI EN LA AFIRMATIVA, POR FAVOR SEÑALE TALES FACILIDADES. EXPLIQUE BREVEMENTE ADEMÁS LA NECESIDAD PARA UTILIZAR TALES FACILIDADES.

21. INDIQUE SI ALGUNA DE LAS FACILIDADES PRINCIPALES O SECUNDARIAS DEL PETICIONARIO SE UTILIZAN CONJUNTAMENTE CON OTRAS UNIDADES INDUSTRIALES U OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS O NO EXENTAS. SI _____ NO_____. SI EN LA AFIRMATIVA, POR FAVOR SEÑALE CUALES FACILIDADES SE USARÁN EN COMÚN CON OTRAS UNIDADES, SU VALOR E IDENTIDAD Y EL NOMBRE DE LA UNIDAD O UNIDADES INDUSTRIALES CON LAS CUALES DICHAS FACILIDADES SE USARAN EN COMUN. ADEMÁS, EXPLIQUE BREVEMENTE LA NECESIDAD PARA USAR LAS MISMAS CONJUNTAMENTE:

22. INDIQUE SI EL PETICIONARIO O CUALQUIER EMPRESA RELACIONADA TIENE O HA TENIDO ALGÚN PROBLEMA LABORAL SUSTANCIAL DENTRO DE LOS ÚLTIMOS DOS (2) AÑOS . SI _____ NO_____. SI EN LA AFIRMATIVA FAVOR DE EXPLICAR:

DECLARACIÓN JURADA

YO, _____, MAYOR DE EDAD, _____
_____, VECINO DE _____, CON
SEGURO SOCIAL # _____, BAJO JURAMENTO 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

*SI ESTE DOCUMENTO ES NOTARIZADO FUERA DE LA JURISDICCIÓN DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO, EL MISMO DEBE AUTENTICARSE.

AVISO AL PÚBLICO

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. 135 DEL 2 DE DICIEMBRE DE 1997, 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