

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMERCIO  
OFICINA DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL  
PO Box 192519  
San Juan PR 00919-2519

**SOLICITUD DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA PARA TRANSPORTE MARÍTIMO ENTRE PUERTOS DE PUERTO RICO Y PUERTOS DE PAISES EXTRANJEROS**

(Conteste en detalle todas las preguntas, incluya los anejos necesarios y pertinentes, incluya cualquier información que considere útil para evaluar la petición)

CASO NUM. \_\_\_\_\_

1. Peticionario \_\_\_\_\_
2. Dirección Postal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_
4. Localización de facilidades marítimas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Representante Legal \_\_\_\_\_
6. Dirección Postal \_\_\_\_\_
7. Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_
8. Nombre de la Compañía de Origen o Socio \_\_\_\_\_
9. Socio Local \_\_\_\_\_ ¿Exento? \_\_\_\_\_  
Número de Caso \_\_\_\_\_
10. Fecha de comienzo de operaciones (puede ser aproximada) en Puerto Rico \_\_\_\_\_
11. Resuma la Historia de la Compañía o Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. Tipo de organización \_\_\_\_\_  
(Corporación, Sociedad, Individual, Etc.)
13. Organizada bajo la(s) Ley(es) de \_\_\_\_\_
14. Nombre y dirección de Oficiales, Directores o Socios y cinco Accionistas principales:

Nombre y Oficina	Dirección de residencia	Valor de las acciones compradas o por comprar	Valor Neto excluyendo este negocio	Salario o Compensación Anual del peticionario

15. Referencias Bancarias y/ o comerciales:

<b>Nombre del Banco o Comercio</b>	<b>Relación de negocio</b>	<b>Dirección</b>

16. Si el peticionario está solicitando un decreto para exención contributiva a la Oficina de Exención Contributiva Industrial, favor de copiar el párrafo o párrafos de la Ley 126 del 28 de junio de 1966, bajo el cual se solicita la exención:

---

---

---

---

---

17. Programa de Operación - Rutas

<b>Presente</b>	<b>Propuesto</b>

18. Tonelaje que se espera manejar del flete mensual

<b>Tonelaje</b>	<b>Origen</b>	<b>Destino</b>

19. Productos que se van a manejar:

---

---

---

---

---

---

20. Valor Total de la Inversión en propiedad usada en el negocio elegible (detallado)

Fecha de Construcción	Fecha de reconstrucción	Tonelaje	Fecha en que se adquirió	Costo

21. Renta Anual (si no es dueño)

Nave, Buque o Embarcación	Fecha de Renta	Arrendado a	Renta

22. Empleados y Nómina

Puesto	Departamento	Actual		Pronóstico en un año	
		Número	Salario o jornal	Número	Salario o jornal
<b>Oficiales</b>					
<b>Marinero</b>					
<b>Administrativo y/o Otros</b>					

23. Operaciones

<b>Número de embarcaciones</b>	<b>Presente</b>	<b>Propuesto</b>	<b>Ganancia(\$)</b>

24. Experiencia en producción (Datos sobre pericia, conocimiento)

---

---

---

---

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 SUSCRIBO 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 ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO, EL MISMO  
DEBE AUTENTICARSE.