Puerto Rico
THE ALL STAR ISLAND

COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTMENT OF
ECONOMIC DEVELOPMENT & COMMERCE
DDEC

OFFICE OF
INDUSTRIAL TAX EXEMPTION

SOLICITUD DE EXENCIÓN CONTRIBUTIVA INDUSTRIAL BAJO LAS DISPOSICIONES DE:

LA SECCIÓN 5023.04
(Ley Núm. 1 de 1 de enero de 2011, según enmendada)

Última Revisión : 02/2015

Caso No. _____

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

INFORMACIÓN GENERAL DE LA PETICIONARIA

A. Información del Peticionario(a)[1]

Nombre Legal de la Entidad : _____
Dirección física : _____
Dirección postal : _____
Teléfono : _____ Facsímil _____
Correo electrónico : _____ Página Web _____
Seguro Social Patronal (EIN) : _____
Tipo de organización : ○ Corporación ○ LLC ○ Sociedad ○ Otro _____
Residencia : ○ Doméstica (PR) ○ Doméstica (US) ○ Foránea (No-EU)
Número de Certificado de
Registro : _____ Fecha de Registro _____
Organizada bajo las leyes de : _____
Clasificación NAICS[2] : _____

B. Representante del Peticionario(a)

Nombre : _____
Título : _____
Dirección física : _____
Dirección postal : _____
Teléfono : _____ Facsímil _____
Correo electrónico : _____ Página Web _____

C. Empresa Matriz

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

Nombre : _____
Dirección física : _____
Dirección postal : _____
Teléfono : _____ Facsímil _____
Correo electrónico : _____ Página Web _____

[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/.

D. Información Sobre Accionistas Principales | 1 |

Nombre : _____

_____

Seguro Social

Dirección : _____ Participación (%) _____

_____

Información Sobre Accionistas Principales | 2 |

Nombre : _____

_____

Seguro Social

Dirección : _____ Participación (%) _____

_____

Información Sobre Accionistas Principales | 3 |

Nombre : _____

_____

Seguro Social

Dirección : _____ Participación (%) _____

_____

Información Sobre Accionistas Principales | 4 |

Nombre : _____

_____

Seguro Social

Dirección : _____ Participación (%) _____

_____

Información Sobre Accionistas Principales | 5 |

Nombre : _____

_____

Seguro Social

Dirección : _____ Participación (%) _____

_____

Si el peticionario es parte de un grupo corporativo, por favor incluya el organigrama que contenga las entidades relacionadas.

E.

¿La Peticionaria y/o los accionistas de ésta son objeto de alguna investigación por parte del Departamento de Hacienda?

☐ **Sí** ☐ **No** Si su respuesta es afirmativa, favor de brindar una breve explicación:

F. Proporcionar la documentación correspondiente especificada en el Anexo A de esta solicitud.

INFORMACIÓN SOBRE LOS NEGOCIOS DEL PETICIONARIO(A) PARA LOS QUE SOLICITA LA EXENCIÓN

A. Tipo de Negocio :

○ Producción de cerveza artesanal

○ Importación y Distribución de cerveza artesanal

B. Detalle sobre la cerveza

Proporcione el detalle sobre la cerveza producida en Puerto Rico o importada (Incluya información sobre la cantidad de galones producidos o importados; nombre de marca de la cerveza; si es cerveza importada, indique el nombre de la compañía que la produce, el lugar dónde se produce y la localización de sus oficinas centrales; cualquier otra información relevante)

C. Clasificación del Negocio:

○ Nuevo ○ Expansión ○ Reapertura

D. Desglose de la cerveza producida o importada:

	Actual		Proyección a 12 meses		
Cerveza (nombre de marca)	Galones/Año	Valor de Ventas	Galones/Año	Valor de Ventas	NAICS

E. Empleados y Nómina (dedicados al negocio para el cual solicita exención)

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

Turnos de trabajo ○ Uno (1) ○ Dos (2) ○ Tres (3) de _____ horas.

F. Maquinaria y Equipo[3]

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

G. Canales de mercadeo principales de la cerveza producida o importada :

	Comprador			
Cerveza (nombre de marca)	Nombre de la Compañía	Ciudad/País	% Exportación	Galones

[3]Favor de incluir especificaciones técnicas descriptivas, si están disponibles.

H. Información financiera: proporcionar los siguientes datos adjuntos a esta solicitud para cada entidad jurídica :

1. Estado de Situación (Balance Sheet) del último año fiscal y proyección a 12 meses.
2. Estado de Ingresos y Gastos (Income Statement) para el último año fiscal y proyección a 12 meses.

I. Terrenos y Edificios

○ Terreno/Edificio Propio ○ Terreno/Edificio Privado (Arrendado)

○ Terreno/Edificio CFI, Núm. _____ ○ Otros (Gobierno o Municipio, explique) _____

Zonificación _____

¿El terreno/edificio es compartido con otras operaciones? ☐ Sí ☐ No

J. 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):

_____

_____

_____

_____

_____

K. 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.

_____

_____

_____

_____

_____

INFORMACIÓN EXISTENTE O PREVIA A LA RADICACIÓN DE ESTA SOLICITUD, SOBRE NEGOCIOS DEL PETICIONARIO(A) QUE ESTÉN ESTABLECIDOS EN PUERTO RICO.

A.

¿Al presente está produciendo o importando la cerveza objeto de esta Solicitud? ☐ Sí ☐ No

De ser afirmativa la respuesta, favor de indicar la fecha de comienzo de la producción _____

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

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

¿Está vigente? ☐ **Sí** ☐ **No** Núm. de Caso del Certificado de Exención _____

1. Indique relación de los accionistas o socios del Peticionario(a) con cualquier otro negocio exento, o no exento, que esté establecido en PR, si alguno.

SÓLO PARA FINES INFORMATIVOS Y ESTADÍSTICOS

A. Tipo y Cantidad de empleados requeridos :

Educación	Actual	Proyección a 12 meses
○ Cuarto Año		
○ Grado Asociado		
○ Bachillerato		
○ Maestría		
○ Doctorado		

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, _____ , EN MI CARÁCTER PERSONAL O EN
(NOMBRE COMPLETO)

REPRESENTACIÓN DE, _____ , MAYOR DE EDAD, _____ ,
(NOMBRE DE LA EMPRESA, SI APLICA) (ESTADO CIVIL)

_____ , VECINO(A) DE _____ ,
(PROFESIÓN) (CIUDAD Y PAÍS)

BAJO EL MÁS SOLEMNE JURAMENTO DECLARO QUE:

1. MIS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES SON LAS ANTES EXPRESADAS;

2. HE SIDO AUTORIZADO(A) POR EL O LA SOLICITANTE A CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD; Y

3. LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA ES FIEL Y EXACTA, DE ACUERDO A MI MEJOR SABER Y ENTENDIMIENTO.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, JURO Y SUSCRIBO LA PRESENTE DECLARACIÓN EN _____
(CIUDAD Y PAÍS)

_____, A _____ DE _____ DE _____ .
(DÍA) (MES) (AÑO)

_____
FIRMA

AFFIDÁVIT NÚMERO: _____

JURADO Y SUSCRITO ANTE MÍ POR _____ ,
(NOMBRE COMPLETO)

DE LAS CIRCUNSTANCIAS ANTES EXPRESADAS A QUIEN CONOZCO PERSONALMENTE O HE

IDENTIFICADO MEDIANTE _____ , EN _____ ,
(MÉTODO SUPLETORIO DE IDENTIFICACIÓN) (CUIDAD Y PAÍS)

A _____ , DE _____ , DE _____ .
(DÍA) (MES) (AÑO)

[SELLO NOTARIAL]

_____
NOTARIO PÚBLICO

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

ANEXO A

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

Requisito Número	Documento (En original y cuatro (4) copias)	Exención Contributiva
1	Solicitud cumplimentada y jurada en original.	x
2	Original de los estados financieros del Peticionario(a) correspondiente a los últimos tres (3) años (fiscales o naturales) certificados por un Contador Público Autorizado, o en su defecto los mismos deberán ser juramentados ante notario público.	x
3	Para Corporaciones-Copia del Certificado de Registro o Existencia expedido por el Departamento de Estado de Puerto Rico o Certificado de Autorización para hacer negocios en Puerto Rico del Peticionario(a), según aplique.	x
4	Para Corporaciones-Certificación de Radicación de Informes Anuales “Good Standing” emitida por el Departamento de Estado del Peticionario(a)	x
5	Certificación del Departamento de Hacienda, de Radicación de Planillas de Contribución sobre Ingresos del Peticionario(a) y sus socios, accionistas o miembros.	x
6	Certificación Negativa de Deuda por el Negociado de Recaudaciones del Departamento de Hacienda, sobre el Peticionario(a) y sus socios, accionistas o miembros.	x
7	De existir plan de pago con Departamento de Hacienda, someter certificación correspondiente de dicho Departamento.	x
8	Certificación de Registro de Comerciantes para fines de IVU del Peticionario(a).	x
9	Certificación Negativa sobre el Impuesto de Venta y Uso (IVU) del Departamento de Hacienda del Peticionario(a).	x

DERECHOS DE RADICACIÓN[4]

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.

CASOS NUEVOS	$750
REVOCACIONES	$100
ENMIENDAS	$450
INFORMES ANUALES	$300
RADICACIÓN O EXPEDICIÓN DE CUALQUIER CERTIFICADO, DECLARACIÓN JURADA O CUALQUIER DOCUMENTO PARA EL CUAL NO SE FIJE DERECHOS DISTINTOS EXPRESAMENTE.	$50

[4]Los Derechos de Radicación están sujetos a revisión. Revisado el 8 de septiembre de 2009.