



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



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