GENERALITAT VALENCIANA

DECLARACION RESPONSABLE PARA LA APLICACIÓN DE LOS BENEFICIOS FISCALES DEL ART. 8º DE LA LEY 2/2012 DE LA GENERALITAT

A DECLARANTE

Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

CL. -PL. -AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM.	LETRA	ESC	PISO	PTA.

TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP

B REPRESENTADO

EN CASO DE REPRESENTACIÓN LEGAL

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

CL. -PL. -AV.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	NÚM	LETRA	ESC.	PISO	PTA.

TELÉFONO	FAX	MUNICIPIO	PROVINCIA	CP

C DECLARACIÓN

Declaro que la fecha de inicio de mi actividad fue el día de del año y que cumplo los requisitos subjetivos previstos en los artículos 2º y 3º de la Ley 2/2012, de 14 de junio, de la Generalitat, de medidas urgentes de apoyo a la iniciativa empresarial y a los emprendedores, microempresas y pequeñas y medianas empresas (pyme) de la Comunitat Valenciana para poder disfrutar de los beneficios fiscales previstos en el artículo 8 de la citada Ley por mi condición de:

- Emprendedor
- Pyme
- Pequeña empresa
- Micro-empresa

En consecuencia, es de aplicación ***(marcar lo que proceda)***

☐ la exención del pago, por iniciar en los años 2012, 2013 y 2014 una actividad empresarial o profesional y producirse el devengo en el primer año de actividad

☐ la bonificación del 50% del pago, por haber iniciado en los años 2012, 2013 y 2014 una actividad empresarial o profesional y producirse el devengo en el segundo año de actividad;

de la Tasa exigible por:

- en caso de que haya sido autoliquidada a través de un modelo 046, indicar el número de referencia del documento de autoliquidación o declaración-liquidación: .....

- en caso de tasas por venta de impresos no autoliquidadas a través de un modelo 046, indicar los datos siguientes:

Número de modelo Número de ejemplares

D LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA	EN DÍA MES AÑO	FIRMA	FIRMADO

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

DIRECCIÓN TERRITORIAL DE .....

01.14 SAP 487 – 2012