

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	Cód. postal	Municipio		Provincia		

SOLICITA:

Que le sea expedida CERTIFICACION comprensiva de los siguientes extremos:

- ☐ No declarar por ningún concepto.
- ☐ No haber presentado declaración del I.R.P.F., ejercicio
- ☐ Copia certificada de la declaración del I.R.P.F., ejercicio
- ☐ Estar dado de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas.

Actividades Empresariales

Epígrafe	Período

Actividades Profesionales

Grupo	Período

Actividades Artísticas

Grupo	Período

- ☐ De presentación de declaraciones u otros documentos tributarios, a efectos de poder contratar con la Administración según establece el Real Decreto 2.528/86 de 28 de noviembre o ser beneficiario de Subvenciones Estatales, requisito exigido por la Orden de 28 de abril de 1986.

Fecha de adjudicación provisional del contrato

Fecha de solicitud de la subvención

- ☐ Base Imponible declarada en I.R.P.F. y modalidad de tributación (individual, conjunta, o separada), ejercicio

- ☐ Otros

Para ser presentada ante
a los efectos de

Fecha y Firma

Interesado o Representante

Fecha
Firma

Fdo.:

Sello de Registro