



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)

DECLARANTE (A)

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

Ejemplar para la Administración

DECLARACIÓN RESPONSABLE (B)

Declaro que la fecha de inicio o ampliación de mi actividad fue Día Mes Año y que cumplo los requisitos subjetivos previstos en el artículo 3 de la Ley 8/2019, de 5 de abril, para una Administración más ágil en la Comunidad Autónoma de Extremadura.

En consecuencia, es de aplicación:

- 32 La exención del pago, por inicio de actividad empresarial o profesional.
- 33 La exención del pago, por ampliación de actividad empresarial o profesional.
- 34 La bonificación del 50% del pago, por inicio o ampliación de actividad empresarial o profesional y producirse el devengo el tercer año de actividad.

De la tasa exigible por:

35 Denominación de la tasa

36 N.º de documento (modelo 050) 37 Código de tasa 38 Importe

AVISO: La solicitud de aplicación de los beneficios fiscales en el pago de las tasas determina la responsabilidad del peticionario respecto de la veracidad de los datos aportados, será objeto de comprobación administrativa y, en su caso, podrá dar lugar a la exigencia de las responsabilidades tributarias establecidas en la normativa aplicable.

PRESENTADOR (C)

60 NIF 61 Apellidos y nombre o razón social

62 Tipo vía 63 Nombre vía pública 64 Tipo num. 65 Número 66 Cal.núm.

67 Bloque 68 Portal 69 Esc. 70 Planta 71 Pta. 72 Complemento de domicilio 73 Localidad (si es distinta del municipio)

74 Municipio 75 Provincia 76 Código postal

77 Teléfono 78 Fax 79 Correo electrónico

FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

90 Fecha de presentación Día Mes Año



DECLARANTE (A)

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)

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

DECLARACIÓN RESPONSABLE (B)

Declaro que la fecha de inicio o ampliación de mi actividad fue Día Mes Año y que cumplo los requisitos subjetivos previstos en el artículo 3 de la Ley 8/2019, de 5 de abril, para una Administración más ágil en la Comunidad Autónoma de Extremadura.

En consecuencia, es de aplicación:

- 32 La exención del pago, por inicio de actividad empresarial o profesional.
- 33 La exención del pago, por ampliación de actividad empresarial o profesional.
- 34 La bonificación del 50% del pago, por inicio o ampliación de actividad empresarial o profesional y producirse el devengo el tercer año de actividad.

De la tasa exigible por:

35 Denominación de la tasa

36 N.º de documento (modelo 050) 37 Código de tasa 38 Importe

AVISO: La solicitud de aplicación de los beneficios fiscales en el pago de las tasas determina la responsabilidad del peticionario respecto de la veracidad de los datos aportados, será objeto de comprobación administrativa y, en su caso, podrá dar lugar a la exigencia de las responsabilidades tributarias establecidas en la normativa aplicable.

PRESENTADOR (C)

60 NIF 61 Apellidos y nombre o razón social

62 Tipo vía 63 Nombre vía pública 64 Tipo num. 65 Número 66 Cal.núm.

67 Bloque 68 Portal 69 Esc. 70 Planta 71 Pta. 72 Complemento de domicilio 73 Localidad (si es distinta del municipio)

74 Municipio 75 Provincia 76 Código postal

77 Teléfono 78 Fax 79 Correo electrónico

FIRMA

FIRMA DEL DECLARANTE

90 Fecha de presentación Día Mes Año