



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



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 el interesado**

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