



Municipio de San Germán
PO Box 85
San Germán, PR 00683

INSTRUCCIONES / INSTRUCTIONS

**Solicitud de Número de Exención
Application for Exemption Number**

**¿Quién debe rendir esta solicitud?
Who is required to file this application?**

Todo consumidor que adquiera un bien o servicio en una venta exenta de la aportación ciudadana y desee obtener un número de identificación de persona exenta para reclamar pagos en exceso ante el Municipio Autónomo de San Germán.

Every consumer who acquires goods or services in an exempt sale and would like to obtain an identification number for exempt person to claim excess payments with the Municipality of San German.

**¿Dónde se debe radicar esta solicitud?
Where is this application required to be file?**

Esta solicitud se puede enviar por correo a la siguiente dirección:
This application may be mailed to the following address:

**PO Box 85
San Germán, PR 00683**

Además, la solicitud se puede radicar personalmente en la División de Rentas Municipales del Municipio Autónomo de San Germán
Also, the application may be hand delivered to the Municipal Revenue Division of the Municipality of San German.

**Ventas al Detal Exentas
Exempt Retail Sales**

Las siguientes ventas al detal estarán exentas de la aportación ciudadana.
The following retail sales will be exempt from the municipal citizen contribution.

Manufactura – Materia prima y el equipo y maquinaria utilizados directamente en el proceso de manufactura.
Manufacture – Raw material and machinery and equipment used directly in the manufacturing process.

Agricultura – Materiales y el equipo y maquinaria utilizados por agricultores “bona fide” directamente en sus actividades agrícolas.
Agriculture – Materials and machinery and equipment used by bona fide farmers directly in their agricultural activities.

Entidades Sin Fines de Lucro – Alimentos para el consumo humano adquiridos por entidades sin fines de lucro que estén reconocidas como exentas de tributación por el Secretario de Hacienda según la sección 1101(4) del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado, cuando los mismos sean adquiridos para distribuirlos a las personas beneficiarias de los programas que éstas ofrecen.
Not For Profit Organization – Food for human consumption acquired by non for profit organizations duly certified by the Secretary of Treasury according to Section 1101(4) of the Puerto Rico Internal Revenue Code of 1994, as amended, when such food is acquired solely to be distributed to the beneficiaries of their programs.

Revendedores – Persona que compra o permuta algún bien para la reventa.
Resellers- Any person who purchases or exchanges any good for resale.

Entidades Exentas – Entidades exentas de impuestos o contribuciones municipales bajo alguna ley de incentivos contributivos o industriales de Puerto Rico.
Exempt Entities – Entities exempt of municipal taxes under any industrial or tax incentives act of Puerto Rico

**Instrucciones específicas para llenar la solicitud
Instructions for completing the application**

Línea 1: Nombre - Nombre de la entidad o del negocio.

Line 1: Name - Enter the entity or business's name.

Línea 2: Número de Identificación Patronal - Indique el Número de Identificación Patronal asignado a su organización. Si es un negocio propio y no tiene número de identificación patronal, favor indique su número de seguro social.

Line 2: Employer Identification Number - Enter the Employer Identification Number assigned to your organization. If it is a sole proprietorship and no employer identification number has been assigned, please enter your social security number.

Línea 6: Dirección Física del Negocio – Indique la dirección física de todas las tiendas, almacenes o localidades dentro del Municipio Autónomo de San Germán. Incluir anejo de ser necesario.

Line 6: Business Physical Address – Enter the physical address of all the stores, warehouses and locations in the Municipality of San German .Include statement if needed.

Línea 7: Fecha de Comienzo de Operaciones – Indique la fecha en la cual el negocio comenzó operaciones en el Municipio Autónomo de San Germán.

Line 7: Date Business Began Operations – Enter the date in which the business began operations in the Municipality of San German.

Línea 8: Descripción del Negocio – Provea una breve descripción de las actividades del negocio en el Municipio Autónomo de San Germán.

Line 8: Description of Business – Provide a brief description of the business activities within the Municipality of San German.

Línea 9: Tipo de Negocio - Marque el apartado apropiado para indicar el tipo de negocio. Si su tipo de negocio no aparece en el listado, entonces no cualifica para solicitar el número de exención.

Line 9: Type of Business – Check the appropriate box to indicate the type of business. If your type of business is not included in the list, then you do not qualify for the exemption number.

**Documentos Requeridos
Required Documents**

Marque los documentos que se están acompañando con esta solicitud.
Check the documents which are accompanied with this application.

**Firma
Signature**

Este formulario debe de firmarse bajo penalidades de perjurio por un oficial, dueño o agente autorizado del detallista.
This form must be signed under penalties of perjury by an officer, owner or authorized agent of the retailer.