



# OPAEF

## SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES PARA ENTIDADES SIN FINES LUCRATIVOS.

Mod. 013.01

REGISTRO

INTERESADO	N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio	Correo electrónico - Fax	Teléfono	
	Código Postal	Municipio	Provincia	

REPRESENTANTE	N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio	Correo electrónico - Fax	Teléfono	
	Código Postal	Municipio	Provincia	

### Solicita:

La exención del pago del Impuesto sobre bienes inmuebles prevista en el art.15.1 de la Ley 49/2002 de Régimen fiscal de entidades sin fines lucrativos.

### Identificación del inmueble

Titular del inmueble		N.I.F.
Referencia catastral	Domicilio	Municipio

### Documentación Aportada: (Señale la que aporta)

X

1.- Copia compulsada del N.I.F. del interesado.	
2.- Documento de apoderamiento y representación.	
3.- Copia compulsada de la carta de pago del impuesto sobre bienes inmuebles.	
4.- Copia compulsada del modelo 036 de declaración censal presentado ante la A.E.A.T., donde conste que se ejercita la opción por el régimen fiscal de la Ley 49/2002.	
5.- Copia compulsada de la escritura de adquisición del inmueble, o en su defecto documento que lo acredite.	
6.- Certificado expedido por la autoridad competente que acredite el cumplimiento de los requisitos exigidos en el Art. 3 de la Ley 49/2002	
<b>En el caso de Fundaciones:</b>	
7.- Copia compulsada de los documentos de rendición de cuentas anuales y verificación de las mismas, selladas por el Protectorado de Fundaciones de la Junta de Andalucía o equivalente.	
8.- Certificado del Registro de Fundaciones de la Junta de Andalucía con el que se acredite que está inscrita y que en sus Estatutos constan todos los requisitos exigidos por el Art. 3 de la Ley 49/2002.	

Nota: Se podrá disfrutar de la exención, si se reúne los demás requisitos, desde el ejercicio en que se presente la declaración censal.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.0\_\_  
Firma: El interesado / El Representante

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF) EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



# OPAEF

## SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES PARA ENTIDADES SIN FINES LUCRATIVOS.

Mod. 013.01

REGISTRO

INTERESADO	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social	
	Domicilio		Correo electrónico - Fax	Teléfono
	Código Postal	Municipio	Provincia	

REPRESENTANTE	N.I.F.		Nombre y apellidos o razón social	
	Domicilio		Correo electrónico - Fax	Teléfono
	Código Postal	Municipio	Provincia	

### Solicita:

La exención del pago del Impuesto sobre bienes inmuebles prevista en el art.15.1 de la Ley 49/2002 de Régimen fiscal de entidades sin fines lucrativos.

### Identificación del inmueble

Titular del inmueble		N.I.F.
Referencia catastral	Domicilio	Municipio

### Documentación Aportada: (Señale la que aporta)

X

1.- Copia compulsada del N.I.F. del interesado.	
2.- Documento de apoderamiento y representación.	
3.- Copia compulsada de la carta de pago del impuesto sobre bienes inmuebles.	
4.- Copia compulsada del modelo 036 de declaración censal presentado ante la A.E.A.T., donde conste que se ejercita la opción por el régimen fiscal de la Ley 49/2002.	
5.- Copia compulsada de la escritura de adquisición del inmueble, o en su defecto documento que lo acredite.	
6.- Certificado expedido por la autoridad competente que acredite el cumplimiento de los requisitos exigidos en el Art. 3 de la Ley 49/2002	
<b>En el caso de Fundaciones:</b>	
7.- Copia compulsada de los documentos de rendición de cuentas anuales y verificación de las mismas, selladas por el Protectorado de Fundaciones de la Junta de Andalucía o equivalente.	
8.- Certificado del Registro de Fundaciones de la Junta de Andalucía con el que se acredite que está inscrita y que en sus Estatutos constan todos los requisitos exigidos por el Art. 3 de la Ley 49/2002.	

Nota: Se podrá disfrutar de la exención, si se reúne los demás requisitos, desde el ejercicio en que se presente la declaración censal.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.0\_\_  
Firma: El interesado / El Representante

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF)

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO