

**EXENCIÓN AL PAGO DEL IMPUESTO A LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

Maracaibo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Ciudadano:**  
**Intendente Municipal Tributario**  
**SEDEMAT.**  
**Su Despacho.-**

Yo, \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, titular de la Cédula de Identidad N°. V- \_\_\_\_\_ ó E- \_\_\_\_\_, en mi carácter de \_\_\_\_\_ de la Sociedad Mercantil \_\_\_\_\_, inscrita bajo la referencia N° \_\_\_\_\_ solicito la Exención del pago del Impuesto a las Actividades Económicas de acuerdo con lo establecido en el Artículo 129 de la **ORDENANZA SOBRE LICENCIA E IMPUESTO A LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS, COMERCIALES, INDUSTRIALES, DE SERVICIO Y DE ÍNDOLE SIMILAR EN EL MUNICIPIO MARACAIBO DEL ESTADO ZULIA**, según literal \_\_\_\_\_.

Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Para tal efecto, consigno:**

- Acta Constitutiva
- Registro de Información Fiscal (RIF)
- Copia de la Cedula de Identidad del Representante Legal.
- Constancia de Inscripción ante el Organismo Gubernamental correspondiente (Ministerio de Educación), SEGÚN SEA EL CASO.
- Carta de Residencia (aplica solo para el literal e)
- Recibo de los Servicios Municipales al día.
- Estado de cuenta actualizado del Sedemat.
- Timbre Fiscal a Favor de la Gobernación del Estado Zulia (Valor 0,02 U.T.)
- Copia de la presente solicitud
- Tasa de 5 (U.T) Ramo 950 CO 005.003.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal