CÉDULA DE SOLICITUD DE ESTÍMULOS FISCALES

En cumplimiento con lo dispuesto en los artículos 10, 13, 14, 15 y 16 de la Ley de Fomento a la Competitividad y Desarrollo Económico para el Estado de Baja California, y 17, fracción I, numeral 1, inciso b) del Reglamento de la Ley de Fomento a la Competitividad y Desarrollo Económico para el Estado de Baja California, solicito la exención del impuesto sobre remuneraciones al trabajo personal, prevista en el artículo 175 de la Ley de Hacienda del Estado de Baja California, en los plazos y porcentajes que se indican, de acuerdo al proyecto de inversión que se describe a continuación:

**I.- DATOS DEL SOLICITANTE**

**I.1. EMPRESA SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre, denominación o razón social del solicitante** | |  | | |
|  | | | |
| **Actividad o giro que se va a**  **dedicar o se dedica la empresa** |  | | | |
|  | | | | |
| **Registro Federal de Contribuyentes (RFC)** | | |  | |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Escritura Constitutiva** |  | **Volumen** |  | **Libro** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha** |  | |
| **Notario Público** | | |  | | **No.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad** |  | **Estado** | BAJA CALIFORNIA |

**En caso de aplicar, señalar si se encuentra registrado como:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Maquila** |  | **Submaquila** |  |

**Domicilio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Calle** |  | **No. Ext.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. Int.** |  | **Colonia** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Municipio** |  | **Teléfono** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Página de Internet** |  |

**Datos del Representante o Apoderado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Representante o Apoderado Legal** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Escritura Pública** |  | **Volumen** |  | **Libro** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Notario Público** |  | **No.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad** |  | **Estado** | BAJA CALIFORNIA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona autorizada para**  **oír y recibir notificaciones** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Correo Electrónico** |  | **Teléfono de contacto** |  |  |  |

**I.2.EMPRESA SOLICITANTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre, denominación o razón social del solicitante** |  | |
|  | | |
| **Registro Federal de Contribuyentes (RFC)** | |  |

**Datos de la empresa:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Escritura Constitutiva** |  | **Volumen** |  | **Libro** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Notario Público** |  | **No.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad** |  | **Estado** |  |

**En caso de aplicar, señalar si se encuentra registrado como:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Maquila** |  | **Submaquila** |  |

**Domicilio**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Calle** |  | **No. Ext.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. Int.** |  | **Colonia** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Municipio** |  | **Teléfono** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Página de Internet** |  |

**Datos del Representante o Apoderado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Representante o Apoderado Legal** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Escritura Pública** |  | **Volumen** |  | **Libro** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Notario Público** |  | **No.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad** |  | **Estado** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persona autorizada para**  **oír y recibir notificaciones** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Correo Electrónico** |  |

**I.3.EMPRESA A LA QUE SE LE OTORGARÁ EL ESTÍMULO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre, denominación o razón**  **social del solicitante** |  |
|  | |
| **Características de la**  **vinculación corporativa en su caso** |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**II.-PROYECTO DE INVERSIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Instalación de nueva empresa** | ( ) | **Desarrollo de tecnología** | ( ) | **Operen sistemas para el tratamiento de agua residuales y las reutilicen totalmente** | ( ) |

**II.1. UBICACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Municipio** |  | **Localidad** | BAJA CALIFORNIA | |

**Domicilio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Calle** |  | **No. Ext.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. Int.** |  | **Colonia** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Clave catastral** |  | **Superficie (m2)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dentro de la cabecera municipal** | **( )** | **Fuera de la cabecera municipal** | **(** **)** |

**En el supuesto de encontrarse fuera de la cabecera municipal, señalar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **a) Documento emitido por la autoridad municipal con lo que lo acredita:** |  |
|  | |

**II.2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción del Proyecto de Inversión:** | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**III.-PUNTUACIÓN FINAL Y PORCENTAJE DE EXENCIÓN**

**III.1. Puntuación Final**

\*Señalar el total de los puntos obtenidos de conformidad con el artículo 13 de la Ley de Fomento a la Competitividad y Desarrollo Económico para el Estado de Baja California.

**PUNTOS OBTENIDOS POR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Consecutivo** | **Concepto** | **Puntos** |
| **1** | **Empleos directos a generar.** |  |
| **2** | **Empleos indirectos a generar.** |  |
| **3** | **Estudiantes a incorporar.** |  |
| **4** | **Contratación de Personas Adultas Mayores, Madres Solteras, Personas productivas con capacidades diferentes, Personas egresadas de Albergues, Casa Hogar, o Institución de Asistencia Social para niño, niña o adolescente.** |  |
| **5** | **Nivel Salarial de nuevos empleos.** |  |
| **6** | **Monto de la inversión.** |  |
| **7** | **Origen de la inversión.** |  |
| **8** | **Inversión en tecnología.** |  |
| **9** | **Proveeduría.** |  |
| **10** | **Diversificación de mercados.** |  |
| **11** | **Prestaciones laborales.** |  |
| **12** | **Empleo de Tecnología Limpia en el Proceso Productivo.** |  |
| **13** | **Implementación de Fuentes de Energía Renovables No contaminantes.** |  |
| **14** | **Fuera de la Cabecera Municipal (adicional).** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL** |  |

\*Los 15 puntos adicionales se obtienen sólo en caso de que el Proyecto se realice fuera de la cabecera municipal, de conformidad con el artículo 13 de la Ley de Fomento a la Competitividad y Desarrollo Económico para el Estado de Baja California.

**III.2. Exención**

Por lo anterior, las(s) empresa(s) encuadra(n) en lo **establecido por el artículo 175 fracción I inciso \_\_\_\_\_,** de la Ley de Hacienda del Estado de Baja California, correspondiéndole la exención en los siguientes porcentajes y periodos:

|  |
| --- |
|  |

**IV.-ANEXOS**

**Descripción de los Anexos que se acompañan a la presente Cédula.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO** | **DESCRIPCIÓN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**V.-COMENTARIOS ADICIONALES**

\*En este rubro se señalará la fecha en que desea se inicie la aplicación del estímulo fiscal, así como cualquier otro comentario adicional que desee.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Municipio), Baja California, a** |  | **de** |  | **de** |  |

**“DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS SON REALES, FIDEDIGNOS Y SUJETOS A COMPROBACIÓN POR LAS AUTORIDADES ESTATALES, FIRMANDO AL CALCE TODAS LAS HOJAS DE LA PRESENTE CÉDULA”.**

**A T E N T A M E N T E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y Firma del Solicitante** |  | **Nombre y Firma del Solicitante** |
| **Calidad con la que comparece** |  | **Calidad con la que comparece** |