



### Elección para Corporación Especial Propiedad de Trabajadores

Debe incluir un pago de \$500 con esta elección. Si la información y documentos requeridos no son sometidos conjuntamente con el pago, la solicitud no se procesará.

#### Parte I - Información General

Nombre completo de la organización (según registrado en el documento oficial que la crea)	Número de Identificación Patronal
---	-----------------------------------

Fecha de Incorporación	Lugar de Incorporación
------------------------	------------------------

Dirección Postal (Apartado, Pueblo, País, Código Postal)	Dirección Física (Urbanización o Condominio, Número, Calle, Pueblo, País, Código Postal)
--	--

La elección será efectiva a partir del año contributivo que comienza en: día  mes  año

Nombre y posición que ocupa el oficial o representante legal autorizado para proveer información adicional al Departamento de Hacienda	Teléfono del oficial o representante legal
--	--

Fecha de comienzo de Operaciones DIA ____ MES ____ AÑO ____	Número de Registro	Período de Contabilidad Comienza en Día ____ Mes ____ Año ____ y Termina en Día ____ Mes ____ Año ____	Método de Contabilidad: Recibido y Pagado <input type="checkbox"/> Acumulación <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
--	--------------------	--	--

Indique la naturaleza de la nueva actividad económica (ej. ventas al detal, reciclaje, actividades financieras, educativas, agrícolas, etc.)

1. ¿La corporación ha solicitado previamente acogerse al beneficio de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores o bajo cualquier otra Sección del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado, o bajo la Ley de Contribuciones sobre Ingresos de 1954, según enmendada? .....	SI	NO
Si la contestación es afirmativa, explique:		
_____		
_____		

2. ¿La Corporación Especial Propiedad de Trabajadores se organiza como consecuencia de una enmienda al certificado de incorporación de una corporación ya existente?.....	SI	NO
Si la contestación es afirmativa, explique (incluya el plan de reorganización):		
_____		
_____		

3. ¿Ha rendido planilla de contribución sobre ingresos o la planilla informativa de corporación especial propiedad de trabajadores?.....	SI	NO
Si la contestación es afirmativa, indique los años: _____		

4. Indique en el encasillado correspondiente la clase de organización e incluya los documentos requeridos.

\_\_\_a. Corporación: 1) Certificados y Artículos de Incorporación (incluyendo enmiendas); 2) Certificado de Radicación de Informes Anuales (Good Standing) emitido por el Departamento de Estado (si se incorporó hace más de 2 años) y 3) Reglamento Interno.

\_\_\_b. Sociedad o corporación no incorporada que al momento de someter esta solicitud no tiene un reglamento interno (Explique).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Nombre \_\_\_\_\_

	SI	NO
b. Compensación anual de directores, fiduciarios, etc. De ser necesario, acompañe anejo. _____ _____		
c. ¿Presta servicios la corporación a otra corporación a cambio de honorarios o viceversa? ..... Si la contestación es afirmativa, explique: _____		
13. Detalle los activos de la organización utilizados en sus operaciones. _____ _____		
14. Indique de qué forma va a disponer de los activos en caso de la disolución, consolidación o fusión con otra corporación. _____ _____		
15. Describa los requisitos para la admisión de miembros ordinarios. De ser necesario, acompañe anejo con detalle. _____ _____ _____		
16. Indique los requisitos para la admisión de miembros extraordinarios. _____ _____ _____		
17. Indique la corporación o corporaciones matrices que forman parte de los miembros corporativos. _____ _____ _____		
18. ¿Tiene empleados regulares? ..... Si su contestación es afirmativa, indique si está cumpliendo o no con lo siguiente: a. ¿Efectuó la retención en el origen de contribución sobre ingresos sobre salarios?..... b. ¿Ha rendido los comprobantes de retención, las planillas trimestrales y el Estado de Reconciliación Anual?...		
19. ¿Tiene personal por contrato?..... Si su contestación es afirmativa, indique si está cumpliendo o no con lo siguiente: a. ¿Efectuó la retención en el origen del 7% ó 5% sobre pagos efectuados por servicios profesionales?..... b. ¿Ha rendido las Declaraciones Informativas?..... c. ¿Efectuó la retención en el origen sobre pagos realizados a personas no residentes no dedicadas a industria o negocio en Puerto Rico?.....		

**JURAMENTO**

Yo, \_\_\_\_\_, declaro bajo apercibimiento de perjurio, que estoy autorizado a firmar esta elección a nombre de \_\_\_\_\_, que he examinado la misma, los documentos y anejos que se acompañan, y que según mi mejor conocimiento, la información sometida es verdadera, correcta y completa.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Título

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Este formulario y los documentos requeridos deberán entregarse en la Oficina del Secretario Auxiliar del Area de Rentas Internas del Departamento de Hacienda, Oficina 621, Edificio Intendente Alejandro Ramírez, 10 Paseo Covadonga, San Juan, Puerto Rico. La elección tiene que estar acompañada por un cheque certificado o giro postal por la cantidad de \$500, pagadero al Secretario de Hacienda, o enviarla por correo al DEPARTAMENTO DE HACIENDA, PO BOX 50065 SAN JUAN PR 00902-6265.**