



SOCIEDAD DESARROLLADORA DE ZONAS FRANCAS , S.A. DE C.V.,
Que se abrevia ZONA FRANCA S.A. DE C.V., o S.A. DE C.V.

LICENCIADO

Director de Comercio e Inversión
Presente

Respetable Lic.

, de setenta y cuatro años de edad, Licenciado en Administración de Empresas, del domicilio de , Departamento de , portador de mi documento Único de Identidad número con número de Identificación Tributaria número

actuando en nombre y representación, en mi carácter de Representante Legal de la Sociedad SOCIEDAD DESARROLLADORA DE ZONAS FRANCAS S.A. DE C.V., Que se abrevia ZONA FRANCA S.A. DE C.V., o , S.A. DE C.V., propietaria del proyecto de Zona Franca privada denominada , de nacionalidad salvadoreña, del domicilio de Departamento de con número de Identificación Tributaria , con número de Registro de Contribuyentes del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la Prestación de Servicios . Atentamente expongo:

Solicitamos a Usted, se practique visita de campo a las instalaciones de la Zona Franca , dando cumplimiento al proceso para la evaluación de nuestra solicitud en el sentido de que se le conceda a mí representada la Exención total del Impuesto sobre la Renta por un periodo de 15 AÑOS, contados desde el ejercicio que inicie sus operaciones; prorrogable hasta el año basados en el Decreto Legislativo N° 16, de fecha 20 de mayo de , publicado en el Diario Oficial N° Tomo N° de fecha 25 de mayo de , por medio del cual se Reforma a la Ley de Zonas Francas Industriales y de Comercialización.

Nosotros proveeremos el transporte al funcionario que Usted, tenga a bien delegar para la visita de campo.

Se admita la presente solicitud, se tenga de parte de mi representada por solicitada la prórroga hasta el año del beneficio fiscal consistente a la exención total del impuesto sobre la renta para las actividades incentivadas, es decir, la de Administración de la Zona Franca

Autorizo para efectos de comunicación a los Licenciados .



SOCIEDAD DESARROLLADORA DE ZONAS FRANCAS _____, S.A. DE C.V.,
Que se abrevia ZONA FRANCA _____, S.A. DE C.V., o _____, S.A. DE C.V.

_____ días del mes de _____ de _____

REPRESENTANTE LEGAL

C.C.: Archivo