

	MACROPROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ENERGÍA ELÉCTRICA	Versión No.: 01
	PROCESO ATENCIÓN CLIENTES	Página 1 de 2
	FORMATO BENEFICIO TRIBUTARIO EXENCIÓN CONTRIBUCIÓN ENERGÍA PRESTADORES TURÍSTICOS	Código: FPSAC120

_____, _____ de _____ de _____
(Municipio) (Día) (Mes) (Año)

Señores

Asunto: Beneficio Ley 2068 de diciembre 31 de 2020 (Exención de Contribución Energía)

_____ identificado con cedula de ciudadanía Nro. _____ de _____ en calidad de Representante Legal de _____ con NIT _____ cuya actividad económica principal es _____, solicito aplicar la exención de la contribución en las siguientes instalaciones de Energía, para obtener los beneficios señalados en la Ley 2068 de diciembre 31 de 2020, emitido por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo en el cual se establece que la exención temporal de la contribución especial, aplica para los usuarios de energía del sector de servicios turísticos cuya actividad económica principal se encuentre registrada en el Registro Único Tributario –RUT–, con vigencia no mayor a 30 días calendario, en los códigos 5511, 5512, 5513, 5514, 5519, 8230, 9321 de la Resolución DIAN 0139 de 2012.

Para cumplir con lo definido en el decreto aporto los siguientes documentos:

- RUT (Registro Único Tributario) expedido con una anterioridad no mayor a treinta (30) días calendario a la fecha de esta solicitud. (Debe incluir todas las direcciones a las que se les solicita el beneficio)
- Anexo certificación en la que consta la relación de las cuentas de las sedes en las que se desarrolla la actividad principal para las cuales se solicita el beneficio. (Deben coincidir con la información suministrada en el RUT).
- Fotocopia de la cedula del Representante Legal y/o Persona Natural

Atentamente,

Nombre: _____

CC: _____ de _____

	MACROPROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ENERGÍA ELÉCTRICA	Versión No.: 01
	PROCESO ATENCIÓN CLIENTES	Página 2 de 2
	FORMATO BENEFICIO TRIBUTARIO EXENCIÓN CONTRIBUCIÓN ENERGÍA PRESTADORES TURÍSTICOS	Código: FPSAC120

Autorizo ser notificado al correo electrónico: _____
o dirección _____ del municipio de _____,
teléfono _____

N°	Cuenta	Dirección	Teléfono	Municipio
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(Si el espacio no es suficiente continúe al respaldo y firme nuevamente con el número de identificación)

Nombre Representante Legal y/o Persona Natural: _____

Firma Representante Legal y/o Persona Natural: _____

Con la firma del Representante Legal este declara bajo la gravedad de juramento que: (i) la información reportada en esta comunicación relacionada con la exención de contribución definida en la Ley 2068 de diciembre 31 de 2020 es correcta y verdadera, ii) Que ha sido suministrada en cumplimiento de la legislación vigente; iii) El Representante Legal se compromete a informar inmediatamente a la Empresa, cualquier cambio que se realice en la actividad económica principal, a actualizar el RUT y enviarlo a la Empresa; iv) El Representante Legal se compromete a suministrar la información que sea requerida por la Empresa para verificar lo que considere necesario a fin de dar cumplimiento a las obligaciones establecidas en el decreto mencionado.