



Fecha de Recibido: _____

**SOLICITUD DE BENEFICIOS DE LA
LEY DE ZONAS FRANCAS INDUSTRIALES Y DE COMERCIALIZACION**

**DESARROLLISTA DE ZONA FRANCA
"PRECALIFICACION – AUTORIZACION"**

SEÑOR MINISTRO DE ECONOMIA

Yo, _____ mayor de edad, con
Número de Identificación Tributaria (NIT) _____ y Documento Único
de Identidad _____ o Pasaporte _____,
en mi carácter de

Persona Natural Representante Legal Apoderado Legal

Atentamente solicito de conformidad con la Ley de Zonas Francas Industriales y de Comercialización, Art. 10, se concedan los beneficios a mi representada, para lo cual presento la siguiente información:

Datos de la Empresa:

Razón Social o Denominación: _____

Abreviatura: _____

Número de Identificación Tributaria (NIT): _____

Origen de la inversión: _____

Proyección de Inversiones:

| | Descripción | Valor (US\$) |
|-------------------------------------------------------|-------------|--------------|
| Terreno | | |
| Urbanización | | |
| Administración, Casetas de Control y Cerca Perimetral | | |
| Delegación Aduanera y Fiscal | | |
| Edificio (s) Industrial (es) | | |
| Infraestructura | | |

Fecha de Inicio de Operaciones: _____



Descripción infraestructura:

| Infraestructura | Características |
|---------------------------------|-----------------|
| Abastecimiento Agua Potable | |
| Saneamiento Aguas Negras | |
| Disposición final Aguas Lluvias | |
| Suministro Energía Eléctrica | |
| Telefonía | |

Ubicación de las oficinas “provisionales” de la Zona Franca

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Ubicación de la Zona Franca

Dirección: _____

Tenencia del Inmueble

Propio Arrendado

Características del Inmueble

Urbano Rural

Área Total del Inmueble (Mts²): _____
(Art. 10, Numeral 3, literal “a”)

Proyección de áreas de las Naves Industriales a construir (Mts²): _____

Número de naves industriales a construir (Plan Maestro): _____

Operación u orientación industrial de los usuarios “potenciales”

Actividades a Desarrollar: _____



Descripción de los Servicios a los Usuarios de la Zona Franca

| Servicios | Propio / Otros |
|---------------|----------------|
| Tren de Aseo | |
| Vigilancia | |
| Mantenimiento | |
| Otros | |

Empleo Directo

| Áreas | Actuales | Proyectados a un año |
|----------------------|----------|----------------------|
| Administración | | |
| Mantenimiento | | |
| Seguridad | | |
| Otros (Construcción) | | |

Señalo para oír notificaciones

Nombre de contacto: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

| Nombres Autorizados para Efectuar Trámite | Firmas |
|-------------------------------------------|--------|
| | |
| | |
| | |
| | |



DECLARACION JURADA

Declaro bajo juramento que: **a)** los datos contenidos en la presente solicitud son expresión fiel de la verdad; **b)** la actividad a realizarse no conlleva un acto ilícito o pueda dar lugar a narcotráfico, daño o perjuicio a la salud de las personas y animales, contaminación del medio ambiente, pornografía, juegos de azar, fabricación o comercialización de armas, sus accesorios o artefactos explosivos de cualquier naturaleza; **c)** no se ha operado en el territorio aduanero nacional con anterioridad, conforme a lo establecido en el Art. 54-B de esta Ley .

San Salvador, _____ días del mes de _____ de 20_____

FIRMA Y SELLO