



COOPERATIVA MULTIACTIVA ANTONIO JOSE JARAMILLO TOBON DE BELMIRA,
COOBELMIRA

**SOLICITUD EXENCIÓN DEL GRAVÁMEN A LOS MOVIMIENTOS
FINANCIEROS
PERSONA NATURAL**

Ciudad y fecha _____

Señores

COOBELMIRA

Ciudad

Referencia: SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS

Me dirijo a ustedes con la finalidad de solicitar la aplicación de la exención del Gravamen a los Movimientos Financieros previstos en la ley 1111 del 27 de diciembre de 2006, que Modifico el numeral 1º. Del artículo 879 del Estatuto Tributario que determinó que estarán exentos del cobro de dicho Gravamen, los retiros mensuales hasta de 350 UVT, equivalente a \$ 7.341.000.00 para el año 2007.

Lo anterior debe ser aplicado a mi Cuenta de Ahorros No. _____.

Para tal efecto me permito informar:

1. Conozco y acepto que la exención prevista en el numeral 1 del artículo 879 del Estatuto Tributario sólo se puede aplicar a una cuenta de ahorros por persona, siempre y cuando se trate de un único titular.
2. Que en la actualidad soy el único titular en la cuenta de ahorros en la COOPERATIVA MULTIACTIVA ANTONIO J. JARAMILLO TOBON DE BELMIRA, identificada en la presente comunicación.
3. Me comprometo a no solicitar dicha exención en otro establecimiento de crédito mientras exista la exención sobre la cuenta de ahorros respecto a la cual estoy solicitando la aplicación del beneficio tributario.
4. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que realizo la presente solicitud de exención, en razón a que a la fecha no gozo del beneficio tributario en ninguna otra cuenta de ahorros de Coobelmira ni en otro establecimiento de crédito.
5. Autorizo el suministro de la información relacionada con la cuenta de ahorros arriba indicada, a las autoridades correspondientes y a los demás establecimientos de crédito, con el fin de verificar la adecuada aplicación de la exención prevista en el numeral 1 del artículo 879 del estatuto tributario.

NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

Firma asociado

PARA USO EXCLUSIVO DE COOBELMIRA

No. De Cuenta _____ Fecha Marcación de Exención: día ____ Mes ____ Año ____

Firma responsable: _____