

ANEXO III



Agencia Tributaria

DELEGACIÓN DE

ADMINISTRACIÓN DE.....

DOMICILIO

MUNICIPIO C.P.....

Tfno.:

FAX:

DIRECCIÓN:

**CERTIFICADO DE HABER EJERCITADO LA OPCIÓN POR EL
RÉGIMEN ESPECIAL APLICABLE A LOS TRABAJADORES
DESPLAZADOS A TERRITORIO ESPAÑOL****IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO**

N.I.F.: 12345678x

Nombre: APELLIDO1 APELLIDO2 NOMBRE

EL JEFE DE LA DEPENDENCIA DE GESTIÓN TRIBUTARIA

CERTIFICA: Que el contribuyente ha presentado con fecha de de ante esta oficina de la Agencia Tributaria la comunicación de su opción por el régimen especial aplicable a los trabajadores desplazados a territorio español, a que se refiere el artículo 93 de la Ley 35/2006, de 28 de noviembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.

A la vista de la comunicación y documentación justificativa presentadas y conforme al artículo 119.2 del Reglamento del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, aprobado por el Real Decreto 439/2007, de 30 de marzo, se expide el presente certificado a los efectos de justificar ante las personas o entidades obligadas a retener la condición de contribuyente del IRPF por este régimen especial aplicable a los trabajadores desplazados a territorio español.

Esta opción, salvo renuncia o exclusión, abarcará los períodos impositivos a

..... a de de

El Jefe de la Dependencia de Gestión Tributaria

Fdo.: