

Es obligatorio llenar los campos marcados con (\*) e imprimir la solicitud en su totalidad.

Lugar y fecha de presentación (\*): \_\_\_\_\_  
 Señor(a) Director(a) de la Zonal/Provincial (\*) \_\_\_\_\_ del Servicio de Rentas Internas.

## 1. DATOS DEL PROPIETARIO Y DEL VEHÍCULO (\*):

Nombres y apellidos / Razón social:	
Cédula / RUC / Pasaporte:	Placa / RAMV / CPN:

## 2. DATOS DEL CONTACTO (\*):

Correo electrónico:
Teléfono convencional o celular:

## 3. TIPO DE PROCESO: Seleccione la opción del proceso que va a realizar y complete la información requerida (\*):

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Cambio de subcategoría</li> <li><input type="radio"/> Cambio de servicio</li> <li><input type="radio"/> Corrección de información de propietario</li> <li><input type="radio"/> Eliminación de observaciones</li> <li><input type="radio"/> Eliminación de propietario de vehículos nuevos (Comercializadores)</li> <li><input type="radio"/> Cambio de clase y subclase: Clase correcta: _____ Subclase correcta: _____</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Ingreso de propietario de vehículos nuevos</li> </ul> Cantón de matriculación: _____	<p style="text-align: center;"><b>OTRAS TRANSFERENCIAS DE DOMINIO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Remates</li> <li><input type="radio"/> Incremento de capital</li> <li><input type="radio"/> Desistimiento o anulaciones de contratos</li> <li><input type="radio"/> Donaciones o herencias</li> <li><input type="radio"/> Fusión, absorción o escisión</li> <li><input type="radio"/> Sociedad conyugal o disolución</li> <li><input type="radio"/> Ingreso o terminación de fideicomiso</li> <li><input type="radio"/> Rifas y sorteos</li> <li><input type="radio"/> Determinaciones judiciales</li> <li><input type="radio"/> Vehículos transferidos a instituciones públicas</li> <li><input type="radio"/> Subrogación de obligaciones y derechos</li> <li><input type="radio"/> Vehículo facturado a otro cliente</li> <li><input type="radio"/> Dación de pago</li> <li><input type="radio"/> Ejecución de póliza de seguro por pérdida total</li> </ul>
--	--	--

<p><b>Considerar que:</b></p> <p>(1) Una tercera persona puede firmar la presente solicitud únicamente en calidad de apoderado, representante legal, tutor o curador.</p> <p>(2) Cualquier enmienda, tachón o dato ilegible invalida la solicitud.</p> <p>(3) Debe presentar una solicitud por cada vehículo de su propiedad.</p>	<b>Autorización</b>	<b>Firma de responsabilidad</b>
	Autorizo al señor/a:	
	con cédula de ciudadanía o pasaporte No.:	
	para que realice el trámite de mi vehículo	Firma del contribuyente, representante legal o apoderado.

Declaro que los datos contenidos en esta solicitud son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se derive (Art. 97 del Código Tributario).

**PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

Observaciones:

*Certifico que los originales de los siguientes documentos fueron presentados por el contribuyente: CC: ( ) CV: ( ); o,*

*En caso de copias, se verifica: CC: ( ) CV: ( ), en Dato Seguro, según ficha simplificada:*

Usuario:		Agencia:		Firma del servidor:	
----------	--	----------	--	---------------------	--

REVISE LOS REQUISITOS EN LA PÁGINA WEB: [www.SRI.gob.ec](http://www.SRI.gob.ec)