

SOLICITUD DE PRESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS DE IMPUESTOS VEHICULARES ADMINISTRADOS POR EL SRI

Lugar y fecha de presentación: _____

Señor (a):

DIRECTOR (A) ZONAL / PROVINCIAL DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

De mi consideración. -

Yo, (Nombres Completos) _____ con C.I. / pasaporte / RUC N°. _____ por mis propios derechos o en calidad de representante legal, apoderado especial o general del contribuyente _____ con RUC N°. _____, propietario del vehículo de PLACAS/RAMV/CPN _____, solicito se sirva aceptar la prescripción del Impuesto _____ desde el año _____ hasta el año _____, por haber transcurrido el tiempo establecido en el artículo 55 del Código Tributario vigente.

Adjunto los requisitos necesarios para que mi petición sea atendida.

Atentamente,

FIRMA DE RESPONSABILIDAD

Firma: _____

Nombres y apellidos: _____

C.C./ Pasaporte: _____

INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIONES

Correo Electrónico: _____

Cuidad / Cantón: _____

Dirección: _____

Calle Principal: _____

Villa Número: _____ MZ _____

Calle de intersección _____

Ciudadela: _____

Referencia: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

IMPORTANTE: Declaro que los datos contenidos en esta solicitud son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven. (Art. 97 Código Tributario). Así mismo declaro que he leído el contenido de esta solicitud y ratifico que cumplo con las condiciones requeridas para el beneficio solicitado.

Revise los requisitos en la página web: www.sri.gob.ec

Llenar en caso que un tercero presente el trámite

CARTA DE AUTORIZACIÓN SIMPLE

Ciudad _____ / Fecha _____

Yo, _____ con número de identificación
Razón Social

(Cédula, RUC o pasaporte) _____ / propietario del vehículo o

en calidad de representante legal de la sociedad propietaria del vehículo, autorizo a Sr. / a. / ita

_____ con número de identificación
Nombres y Apellidos

(Cédula, RUC o pasaporte) _____ a realizar el presente trámite

de mi vehículo.

Atentamente,

Firma: Propietario/Representante Legal/Apoderado