



**SOLICITUD PARA AFILIACIÓN DEL SUJETO PASIVO
PARA EL PROCESO DE DEVOLUCIÓN DE IVA A TURISTAS EXTRANJEROS**

.....,.....de.....de 20.....
Ciudad Día Mes Año

Señor
**DIRECTOR REGIONAL
DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

Yo,, representante legal de, con RUC No., por medio de la presente solicito se proceda a afiliar a la entidad que represento en el Proceso de Devolución de IVA a Turistas Extranjeros, para lo cual adjunto los requisitos establecidos en la resolución No. NAC-DGERCGC10-00723.

Adicionalmente, autorizo al Servicio de Rentas Internas a verificar la información necesaria con el fin de obtener la afiliación de mí representada al Proceso de Devolución de IVA a Turistas Extranjeros.

Con pleno conocimiento de las responsabilidades que podría incurrir por simulación, ocultación omisión, falsedad o engaño, declaro que toda la información y demás documentos que adjunto, está debidamente sustentados.

Atentamente,

.....

(Firma del Representante Legal)

(Sello)

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Proceda a marcar si cumple o no con los requisitos	SI	NO
RUC actualizado y activo		
Actividades registradas en el RUC: comercialización y/o producción de bienes, o la prestación del servicio de alojamiento		
No tener obligaciones tributarias pendientes		
Exhibir el documento de identificación del titular o representante legal y papeleta de votación;		
Registrado en el Ministerio de Turismo (si presta servicios de alojamiento turístico)		
Registrado en el Ministerio de Industrias y Productividad (comercialización y/o producción de bienes nacionales)		
PROCEDE AFILIACIÓN		

Nombre y Firma del Funcionario receptor:

Observaciones:

.....
.....