

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 CONTRIBUYENTE

Nombre del contribuyente o sociedad: \_\_\_\_\_

Número de identificación (cédula, RUC o pasaporte del contribuyente o representante legal): \_\_\_\_\_

### Descripción del formulario a corregir (\*):

Tipo de formulario (101, 102...etc.)	Número de serie o adhesivo	Fecha de declaración (día / mes / año)
<b>Datos a corregir: (únicamente llene aquellos campos que requiere cambiar)</b>		
Cambios a realizarse	Dato declarado	Dato correcto
Mes (fiscal)		
Año (fiscal)		
Código de impuesto (para formularios 105 y 106)		
	RUC anterior	RUC nuevo
Cambio de todas las declaraciones:		

### Considerar que:

- (1) Una tercera persona puede firmar la presente solicitud únicamente en calidad de apoderado, representante legal, tutor o curador.
- (2) Cualquier enmienda, tachón o dato ilegible invalida la solicitud.
- (3) El SRI se reserva la verificación posterior de la obligación tributaria, en perjuicio de otras sanciones a que hubiere lugar, de conformidad con la Ley, y de la responsabilidad penal por defraudación, conforme lo establece el Código Integral Penal.

### Autorización

Autorizo al señor/a:

con cédula de ciudadanía o pasaporte No.:

para que realice la modificación de datos de cabecera de la declaración.

### Firma de responsabilidad

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).

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