

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 DE LA OPERADORA O PERSONA JURÍDICA (*)

Nombres y Apellidos / Razón social:
Cédula / RUC:

2. DATOS DEL CONTACTO (*):

Correo electrónico:
Teléfono convencional o celular:

3. ACTIVIDAD O CONDICIÓN POR LA QUE SOLICITA EL BENEFICIO (*):

Escoja una sola opción y llene la información adicional requerida según el caso.

Aplica para: Impuesto a la Propiedad de Vehículos y/o Impuesto Ambiental a la Contaminación Vehicular

- Vehículos destinados al transporte público de pasajeros
- Vehículos destinados al transporte comercial modalidades: escolar y taxis
- Vehículos destinados al transporte comercial modalidades: institucional, tricimotos, turístico, carga pesada, liviana y mixto
- Vehículos utilizados exclusivamente en la actividad productiva (aplica para vehículos de una tonelada o más de carga útil)

Indique la actividad en la que utiliza el vehículo: _____

Considerar que:	Autorización	Firma de responsabilidad
<p>(1) Una tercera persona puede firmar la presente solicitud únicamente en calidad de apoderado, representante legal de la operadora.</p> <p>(2) Cualquier enmienda, tachón o dato ilegible invalida la solicitud.</p> <p>(3) Para el caso de beneficios temporales, otorgados a vehículos que prestan un servicio de transporte público cuyo documento habilitante se encuentra en trámite en la institución de tránsito, se debe presentar el documento habilitante definitivo en un plazo máximo de 180 días hábiles. Vencido el plazo, el SRI reliquidará la obligación tributaria y sus respectivos intereses.</p> <p>(4) El plazo para el registro del beneficio corre una vez que se cuente con la documentación completa y las validaciones del sistema correspondientes, plazo que puede ser entre 5 y 20 días laborables, dependiendo del número de vehículos ingresados.</p> <p>(5) Se renovarán los beneficios para los siguientes años fiscales, de conformidad a lo establecido en las resoluciones de requisitos, siempre que se mantengan las condiciones y la propiedad del vehículo.</p> <p>(6) En el caso de operadoras de transporte con socios y/o accionistas, se deberán adjuntar los anexos con el listado de socios y/o accionistas, caso contrario se rechazará la solicitud.</p>	Autorizo al señor/a:	
	con cédula de ciudadanía o pasaporte No.:	
	para que realice la exoneración y reducción masiva de impuestos vehiculares.	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).

Anexo a la solicitud masiva de exoneración y reducción de impuestos vehiculares

4. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD DE LOS SOCIOS Y/O ACCIONISTAS

Las personas que suscriben el presente documento, en calidad de socios y/o accionistas de la operadora de transporte, autorizamos al Sr.(a) _____, con número de cédula _____, en calidad de representante legal, a realizar el proceso de exoneración y reducción del Impuesto a la Propiedad de Vehículos Motorizados e Impuesto Ambiental a la Contaminación Vehicular, así como al SRI para que realice los cambios necesarios para que la información que consta en su base de datos sea igual a la documentación presentada, de los vehículos que son de nuestra propiedad.

_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____	_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____	_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____
_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____	_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____	_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____
_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____	_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____	_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____
_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____	_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____	_____ Firma Nombres y apellidos: _____ RUC: _____

Nota: En caso de necesitar más de una hoja de firmas, imprimir una adicional y numerar la página.

Página ____ de ____

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Observaciones:

Certifico que los originales de los siguientes documentos fueron presentados por el contribuyente: CC: () CV: ().

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