

La solicitud debe ser impresa en su totalidad, llenada de forma clara y legible, sin borrones, tachones o enmendaduras.

Lugar y fecha de presentación: _____

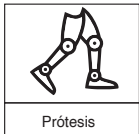
Señor(a) Director(a) General del Servicio de Rentas Internas

Yo, _____, portador de la cédula No. _____ con índice/código dactilar _____, persona con discapacidad () o representante legal (), apoderado especial (), sustituto () de (de ser el caso registrar el nombre de la persona con discapacidad a quien representa) _____, portador de la cédula No. _____ con índice/código dactilar _____

en pleno conocimiento de las responsabilidades que podría incurrir por falsedad, omisión, simulación, ocultación o engaño, certifico que los comprobantes de venta de emisión física originales o certificados por el proveedor adjuntos a la presente petición, y el listado de comprobantes físicos y electrónicos corresponden a las adquisiciones de los bienes establecidos en cualquiera de los numerales del 1 al 8 del artículo 74 de la Ley Orgánica de Discapacidades (L.O.D) que son para el uso personal y exclusivo de la persona con discapacidad.

A partir del 26 de septiembre de 2012, los comprobantes de venta detallados corresponden a la adquisición de bienes de uso personal y exclusivo, establecidos en cualquiera de los números del 1 al 8 del artículo 74 de la Ley Orgánica de Discapacidades:

- | | |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Prótesis para personas con discapacidad auditiva, visual y física; 2. Órtesis; 3. Equipos, medicamentos y elementos necesarios para su rehabilitación; 4. Equipos, maquinarias y útiles de trabajo, especialmente diseñados y adaptados para ser usados por personas con discapacidad; | <ol style="list-style-type: none"> 5. Elementos de ayuda para la accesibilidad, movilidad, cuidado, higiene, autonomía y seguridad; 6. Equipos y material pedagógico especiales para educación, capacitación, deporte y recreación; 7. Elementos y equipos de tecnología de la información, de las comunicaciones y señalización; 8. Equipos, maquinarias y toda materia prima que sirva para elaborar productos de uso exclusivo para personas con discapacidad. |
|--|---|



Por lo expuesto, solicito que de conformidad a los límites y condiciones que se establecen en el artículo 78 de la Ley Orgánica de Discapacidades, se devuelvan los valores del Impuesto al Valor Agregado.

En el caso de tener una nota de crédito emitida por alguna de las adquisiciones de bienes establecidos en los números del 1 al 8 del artículo 74 de la Ley Orgánica de Discapacidades (L.O.D), deberá solicitar la devolución del IVA respecto de la diferencia que resulte al restar el valor del IVA consignado en la factura menos el valor del IVA que se detalle en la nota de crédito.

Porcentaje de discapacidad de la persona beneficiaria _____%. Tipo de discapacidad _____
 Fecha de nacimiento de la persona con discapacidad (dd/mm/aaaa) _____

AÑO <small>Ingrese el año (uno por solicitud)</small>	MES <small>(Marque con una X el mes o los meses que solicita)</small>	TOTAL DE COMPROBANTES			VALOR MENSUAL DE IVA
		<small>Cantidad de comprobantes de emisión física</small>	<small>Cantidad de comprobantes de emisión electrónica</small>	<small>Cantidad total de comprobantes</small>	<small>Total de IVA solicitado</small>
20__	ENERO	<input type="checkbox"/>			
	FEBRERO	<input type="checkbox"/>			
	MARZO	<input type="checkbox"/>			
	ABRIL	<input type="checkbox"/>			
	MAYO	<input type="checkbox"/>			
	JUNIO	<input type="checkbox"/>			
	JULIO	<input type="checkbox"/>			
	AGOSTO	<input type="checkbox"/>			
	SEPTIEMBRE	<input type="checkbox"/>			
	OCTUBRE	<input type="checkbox"/>			
	NOVIEMBRE	<input type="checkbox"/>			
	DICIEMBRE	<input type="checkbox"/>			
	TOTAL				

SOLICITO QUE LOS VALORES SEAN ACREDITADOS MEDIANTE LO SEÑALADO A CONTINUACIÓN Y AUTORIZO SE DESCUENTE LA COMISIÓN POR TRANSFERENCIA BANCARIA

Datos para acreditación	Nombre de la institución financiera				
	Número de cuenta			Ahorros	Corriente
	Nombre del titular de la cuenta (como se encuentra registrado en la institución financiera)				
	Cédula / RUC / pasaporte del titular de la cuenta (como se encuentra registrado en la institución financiera)				

Solicito que la primera opción de notificación de los documentos emitidos por la Administración Tributaria referentes a la presente solicitud sea en mi "Buzón del contribuyente", de conformidad con el Acuerdo de Responsabilidad y Uso de Medios Electrónicos.

En caso de no poder ser notificado en mi buzón electrónico, solicito que las notificaciones emitidas por la Administración Tributaria referente a la presente solicitud sean en la siguiente dirección:

Dirección domiciliaria o tributaria	Teléfono		Celular		E-mail	
	Ciudad		Parroquia		Barrio	
	Sector		Calle principal		Intersección	
	Casa N°		Lote N°		Edificio	
	Referencia de ubicación					

FIRMA DEL BENEFICIARIO / REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO

_____	_____	_____
Firma	C.I.	Índice/Código dactilar

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Observaciones:	Sello y firma:
Se verifica: CC: (), en Dato Seguro, según ficha simplificada:	
Usuario: Agencia:	

REQUISITOS (documentos que debe adjuntar)

Requisitos básicos	- Copia de la presente solicitud para respaldo de recepción. - Originales de los comprobantes de venta de emisión física que sustentan el derecho a la devolución. - Listado de comprobantes de venta de emisión física y electrónica para devolución del IVA a personas con discapacidad exclusivamente en la adquisición local de bienes conforme lo indicado en los numerales del 1 al 8 del artículo 74 de la ley orgánica de discapacidades.
--------------------	---

Requisitos especiales	En caso de que la solicitud sea firmada por un tercero: - Copia del poder general o especial que le faculte a la tercera persona a actuar en nombre del beneficiario. En caso de que la solicitud sea presentada en calidad de en sustituto: - Constar en las bases remitidas por la autoridad nacional de inclusión económica y social o del trabajo según corresponda. En caso de que la solicitud sea presentada en calidad de representante legal (padre, madre, curador o mandatario): - Documentación permita identificar que ostenta tal calidad, como cédula de identidad o de identidad y ciudadanía de la persona con discapacidad, partida de nacimiento de la persona con discapacidad, sentencia judicial u otros instrumentos públicos, según corresponda.
-----------------------	--

Recuerde que, de conformidad con lo que establece el numeral 19 del artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal, la obtención indebida de una devolución de tributos, intereses o multas, constituye defraudación tributaria sancionada con pena privativa de libertad de 5 a 7 años.