



SOLICITUD PARA FACILIDADES DE PAGO

Ciudad _____, día _____ de _____ del 20 _____

Señores
Servicio de Rentas Internas

Yo, _____ por mis propios derechos; o como representante legal de _____, con cédula de ciudadanía o RUC N° _____, con dirección tributaria o domiciliaria _____ en la ciudad de _____.

1. Indicación clara y precisa de las obligaciones tributarias, contenidas en las liquidaciones, determinaciones o en los títulos de crédito, respecto de las cuales se solicita facilidades para el pago:

Comparezco ante usted, para solicitar facilidades de pago para la(s) siguiente(s) obligación(es) tributaria(s) de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 46, 119, 152 y 153 del Código Orgánico Tributario:

Número documento (CEPS/LIQUIDACIÓN/ACTAS/ RESOLUCIONES/TÍTULOS DE CRÉDITO/ DECLARACIONES NO PAGADAS / OTROS)	Impuesto	Periodo Fiscal de la obligación	Valor (\$) (Saldo deuda)

2. Razones fundadas que impidan realizar el pago de contado:

A la presente fecha, la razón por la cual no podré realizar el pago inmediato y de contado de la(s) obligación(es) es: _____

3. Oferta de pago inmediato no menor de un 20% de la obligación tributaria y la forma en que se pagaría el saldo:

Me comprometo a cancelar el _____ % (mínimo 20%) de manera inmediata dentro de los 8 días siguientes a la concesión de las facilidades y la diferencia en cuotas, las mismas que incluirán impuesto(s), interés(s), multa(s), recargo(s) y costa(s) correspondiente(s).

Escoja la facilidad que desea obtener:

<input type="checkbox"/> SIN GARANTIA hasta 2 años	
PERÍODOS	NÚMERO DE CUOTAS
Mensual <input type="checkbox"/>	____ meses (hasta 24 meses)
Trimestral <input type="checkbox"/>	____ trimestres (hasta 8 trimestres)
Semestral <input type="checkbox"/>	____ semestres (hasta 4 semestres)

<input type="checkbox"/> CON GARANTÍA hasta 4 años	
PERÍODOS	NÚMERO DE CUOTAS
Mensual <input type="checkbox"/>	____ meses (hasta 48 meses)
Trimestral <input type="checkbox"/>	____ trimestres (hasta 16 trimestres)
Semestral <input type="checkbox"/>	____ semestres (hasta 8 semestres)

NOTIFICACIONES

Posteriores notificaciones las recibiré en (casilla o dirección)

de la ciudad de _____, número de teléfono _____, correo electrónico _

AUTORIZACIÓN DEBITO AUTOMÁTICO

Una vez que he realizado el registro del convenio de débito en la web, autorizo al Servicio de Rentas Internas a realizar los débitos automáticos del valor correspondiente a cada una de las cuotas de la Facilidad de Pago de mi cuenta número _____ de la institución _____, que previamente fue registrada mediante los canales electrónicos dispuestos por el Servicio de Rentas Internas.

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO

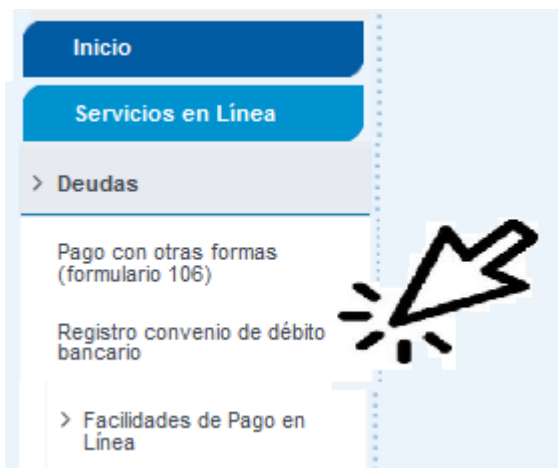
Declaro que el incumplimiento parcial o total según las fechas requeridas, se considerará en mora para los efectos del Art. 156 del Código Tributario, y se dará por terminada la facilidad de pago otorgada, así como también la Administración podrá continuar o iniciar un procedimiento coactivo.

Firma del solicitante

(obligatorio) C.C.: _____

Nota: este formato es sugerido por el Servicio de Rentas Internas para solicitar facilidades de pago. Todos los campos en blanco deberán ser completados.

RECUERDE QUE PARA INGRESAR LA PRESENTE SOLICITUD, USTED DEBE REGISTRAR PREVIAMENTE EL CONVENIO DE DEBITO MEDIANTE LOS CANALES ELECTRÓNICOS DISPUESTOS POR EL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS A TRAVÉS DE SU PÁGINA WEB www.sri.gob.ec



UNICAMENTE PARA USO INTERNO – VALIDACIÓN FUNCIONARIO SRI

(colocar una X en las casillas que corresponda)

VERIFICADO	NO APLICA	
		Original Cédula o pasaporte (cuando corresponda) del titular o representante legal o apoderado
		Original Certificado de votación o de presentación del titular o representante legal o apoderado
		Original Nombramiento del representante legal (sociedades)
		Original Poder Especial o General

Especifique el código dactilar del firmante de la solicitud:

Usuario verificador del trámite: