



A.- IDENTIFICACIÓN Y MEDIOS DE CONTACTO DE LA PERSONA NATURAL (INDIVIDUAL INFORMATION AND CONTACT DETAILS)

01	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (FULL NAME)				02	C.I. O PASAPORTE (PASSPORT OR ID)		
03	FECHA DE NACIMIENTO (DATE OF BIRTH)		04	NOMBRE COMERCIAL (BUSINESS NAME)		05	NACIONALIDAD (NATIONALITY)	
	día (day)	mes (month)	año (year)	06	RESIDENCIA FISCAL (TAX RESIDENCE)	07	CIUDAD (CITY)	
08	CALLE PRINCIPAL (ADDRESS LINE 1)		09	NÚMERO (BUILDING NUMBER)	10	CALLE SECUNDARIA (ADDRESS LINE 2)		
11	TELÉFONO 1 (PHONE NUMBER 1)		12	TELÉFONO 2 (PHONE NUMBER 2)		13		CELULAR (MOBILE PHONE)
14	APARTADO POSTAL (ZIP CODE)		15	PÁGINA WEB (WEBSITE)	16			EMAIL

B.- DATOS DE INICIO DE ACTIVIDADES (START OF ACTIVITIES INFORMATION)

17	MES DE INICIO DE AGENTE DE PERCEPCIÓN (STARTING MONTH AS COLLECTION AGENT) (Seleccione el mes y registre el año) (Select the month and year)	SEPTIEMBRE / 2020 (SEPTEMBER)	<input type="text"/>	FEBRERO (FEBRUARY)	<input type="text"/>	AGOSTO (AUGUST)	<input type="text"/>	18	AÑO (YEAR)
			<input type="text"/>	MAYO (MAY)	<input type="text"/>	NOVIEMBRE (NOVEMBER)	<input type="text"/>		

C.- ACTIVIDADES ECONÓMICAS (COMERCIAL ACTIVITIES)

19	SERVICIO DIGITAL QUE PRESTA DESDE EL EXTERIOR (FOREIGN DIGITAL SERVICE PROVIDED)
20	SERVICIO DIGITAL QUE PRESTA DESDE EL EXTERIOR (FOREIGN DIGITAL SERVICE PROVIDED)
21	SERVICIO DIGITAL QUE PRESTA DESDE EL EXTERIOR (FOREIGN DIGITAL SERVICE PROVIDED)

D.- IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO EN EL ECUADOR (LEGAL AGENT IN ECUADOR INFORMATION)

(llenar esta sección únicamente si posee un apoderado en el Ecuador) (fill out this section only if you have a legal agent in Ecuador)

22	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (FULL NAME)				23	C.I. O PASAPORTE (PASSPORT OR ID NUMBER)	
24	NACIONALIDAD (NATIONALITY)	25	TELÉFONO 1 (PHONE NUMBER 1)		26		TELÉFONO 2 (PHONE NUMBER 2)
27	CELULAR (MOBILE PHONE)	28	EMAIL				

Nota: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras y tachones.

This form will not be accepted with stains and smudges.

Declaro que los datos contenidos en este formulario

son verdaderos. I declare that the data contained in this form is true

29	FECHA DE PRESENTACIÓN (FILING DATE)		
	día (day)	mes (month)	año (year)

FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO DIGITAL
DIGITAL SERVICE PROVIDER SIGNATURE