

*Es obligatorio llenar los campos marcados con (\*) e imprimir la solicitud en su totalidad.*

Lugar y fecha de presentación (\*): \_\_\_\_\_  
 Señor(a) Director(a) Zonal/Provincial (\*) \_\_\_\_\_ del Servicio de Rentas Internas.

| IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE                        |                  |
|---|------------------|
| Nombres y apellidos completos / Razón social completa |                  |
| Número de RUC, cédula , pasaporte                     |                  |
| Correo electrónico vigente                            |                  |
| Teléfono celular                                      |                  |
| Provincia:  | Calle principal: |
| Cantón:   | No.:             |
| Parroquia:  | Intersección:    |
| Teléfono fijo:  | Referencia:      |

| PETICIÓN CONCRETA:  |
|---|
| Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución: |
|   |

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Retiro de la información en la institución:

Correo electrónico:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:

Word:

CD:

Excel:

Formato electrónico digital:

PDF:

Otros:

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Firma del solicitante |  |
|-----------------------|--|