

Códigos ICE SKU - Trazabilidad Fiscal

Ciudad _____, día _____ de _____ de _____.

Señor(a)

Director(a) General del Servicio de Rentas Internas.

Presente. -

Asunto: Solicitud de códigos ICE - SKU

Yo (nombres completos del productor – importador; para los productos sujetos a trazabilidad fiscal, corresponderá al titular que consta en el documento sanitario), _____

identificado con cédula/pasaporte No. _____, por mis propios y personales derechos, o en mi calidad de Representante Legal/apoderado/Máxima Autoridad de (razón social de la sociedad) _____

con número de RUC _____, solicito la creación del código secundario:

Código Secundario	Marque con una x (solo el casillero del código que requiera creación)
Marca	
Presentación	
Capacidad	
Unidad	
Grado alcohólico	

De acuerdo al siguiente detalle, con el objetivo de cumplir con los deberes formales de acuerdo al numeral 3 del artículo 96 del Código Tributario.

Código Impuesto 4 caracteres	Código Clasificación 3 caracteres	Código Marca 6 caracteres	Código Presentación 3 caracteres	Código Capacidad 6 caracteres	Código Unidad de medida 2 caracteres	Código País 3 caracteres	Código Grado Alcohólico 6 caracteres

*Si el código no alcanza la longitud requerida, se completa con ceros a la izquierda. Campos obligatorios.

Códigos ICE SKU - Trazabilidad Fiscal

**Se deberá llenar con los códigos que se encuentra creados en los documentos: Catálogo de Identificación, marcación y trazabilidad fiscal (para productos sujetos a trazabilidad fiscal); Códigos ICE (para los demás bienes gravados con ICE).

Declaro que todos los documentos presentados ante el Servicio de Rentas Internas son auténticos y verdaderos y me hago responsable de los mismos dentro de los controles posteriores que la Administración Tributaria pueda ejecutar.

Atentamente,

(Firma del contribuyente / Representante Legal)
(Nombre del contribuyente / Representante Legal)
(Número de cédula o pasaporte)

Recuerde:

El firmante de la solicitud deberá ser el titular que consta en el documento del registro sanitario.

Debe adjuntar a esta solicitud en formato digital y legible los siguientes documentos:

- Poder especial o general (para los casos que aplique).
- Nombramiento del representante legal (para los casos que no se encuentra actualizado en el RUC).
- Documento sanitario vigente, completo y legible.

Si la solicitud se firma electrónicamente deberá remitirse al correo electrónico simar@sri.gob.ec; caso contrario, se deberá ingresar por Secretaría del SRI.