



# Autorización de Débito Automático a través de las Instituciones Financieras que mantienen convenio de recaudación con el SRI

F01-PRO-GDR-RCR-001-v01

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

Lugar y fecha de presentación (\*): \_\_\_\_\_

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

Yo/Nosotros, \_\_\_\_\_

en calidad de titular(es) de la(s) cuenta(s) descrita(s), autorizo(amos) expresamente para que directamente el Servicio de Rentas Internas ordene, en mi (nuestros) nombre(s), el débito automático en la cuenta señalada por el importe de las obligaciones tributarias, generadas por mí o por la persona/sociedad a la que represento(amos).

Razón o denominación social: \_\_\_\_\_

Número de identificación / RUC: \_\_\_\_\_

Nombre de la institución financiera: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_ Código dactilar\*: \_\_\_\_\_

Ahorros:

Corriente:

Nombre del dueño de la cuenta (tal como se encuentra registrado en la institución financiera): \_\_\_\_\_

No. de identificación del dueño de la cuenta (tal como se encuentra registrado en la institución financiera): \_\_\_\_\_

**Certifico que la cuenta antes indicada, es de mi propiedad / de propiedad de la persona/sociedad a la que represento y que los datos provistos en el presente formulario son de mi completa responsabilidad.**

**Titular de la cuenta**

**Titular de la cuenta**

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

RUC / C.I.: \_\_\_\_\_

RUC / C.I.: \_\_\_\_\_

**Señor contribuyente, le recordamos que para cuentas conjuntas la información a consignar en la presente solicitud deberá corresponder al titular principal.**

\*El código dactilar, lo pueden encontrar en el reverso de la cédula de identidad, parte superior derecha, arriba de la huella.

## PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

**Certifico que la Autorización a Terceros fue validada en la web institucional con el código**

SRIATL20

**Certifico que los originales de los siguientes documentos fueron presentados por el contribuyente: CI: ( ) CV: ( ); o,**

**en caso de copias, se verifica: CI: ( ) CV: ( ), en Dato Seguro, según ficha simplificada:**

Usuario:		Centro de atención:		Firma del servidor:	
----------	--	---------------------	--	---------------------	--