Solicitud de modificación de datos de cabecera de la declaración

F01-PRO-HCT-RIF-001-v1.1

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

1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre del contribuyente (persona natural o sociedad): _____

Número de identificación (cédula, RUC o pasaporte del contribuyente): _____

Nombres y apellidos del representante legal, apoderado, tutor o curador: _____

Tipo de identificación: Cédula ( ) RUC ( ) Pasaporte ( ) Número de identifcación: _____

Descripción del formulario a corregir (*):		
Tipo de formulario (IVA, Impuesto a la Renta...etc.)	Número de serie o adhesivo	Fecha de declaración (día / mes / año)
Datos a corregir: (únicamente llene aquellos campos que requiere cambiar)		
Cambios a realizarse	**Dato declarado**	**Dato correcto**
Mes (fiscal):		
Año (fiscal):		
Código de impuesto: (para formularios ICE y Múltiple de pagos)		
Cambio de todas las declaraciones:	**RUC anterior**	**RUC nuevo**

Considerar que:

(1) Una tercera persona puede firmar la presente solicitud únicamente en calidad de apoderado, representante legal, tutor o curador*.
(2) Cualquier enmienda, tachón o dato ilegible invalida la solicitud.
(3) El SRI se reserva la verificación posterior de la obligación tributaria, en perjuicio de otras sanciones a que hubiere lugar, de conformidad con la Ley, y de la responsabilidad penal por defraudación, conforme lo establece el Código Integral Penal.

* Una tercera persona con autorización a terceros en línea no está facultada a firmar la solicitud, solo podrá presentarla en nombre del contribuyente.

Firma de responsabilidad

Firma del contribuyente, representante legal o apoderado.

Declaro que los datos contenidos en esta solicitud son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se derive (Art. 97 del Código Tributario).

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Certifico que la Autorización a Terceros fue validada en la web institucional con el código	S	R	I	A	T	L	2	0										

Certifico que los originales de los siguientes documentos fueron presentados por el contribuyente: CC: ( ) CV: ( )