



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL PERSONAS NATURALES

Lugar y fecha de presentación del formulario de solicitud: _____

Señor/a Director/a General del Servicio de Rentas Internas

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

1.1.- NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

1.2.- CÉDULA O PASAPORTE:

1.3.- FECHA DE NACIMIENTO: **Importante:** formato DD/MM/AAAA

1.4.- APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL: 1.5.- CÉDULA:

2.- MEDIOS DE CONTACTO

2.1.- Nro. TELÉFONO FIJO: 2.2.- CELULAR:

2.3.- CORREO ELECTRÓNICO:

3. NOTIFICACIÓN

Solicito que la primera opción de notificación de los documentos emitidos por la Administración Tributaria referentes a la presente solicitud sea en el buzón del contribuyente y en la dirección de correo electrónico registrada en el "Acuerdo de Responsabilidad y Uso de Medios Electrónicos" firmado o en la última dirección de correo electrónico que haya registrado desde la opción Cambiar Correo Electrónico del portal transaccional SRI en Línea.

En caso de no poder ser notificado conforme lo indicado, solicito que las notificaciones respecto de la presente solicitud sean efectuadas en la dirección de correo electrónico antes indicada, caso contrario en el siguiente domicilio:

PROVINCIA: CANTÓN: PARROQUIA:

CALLE PRINCIPAL: NRO.

REFERENCIA:

Información relevante

La información ingresada corresponde a la jurisdicción que tenga registrada en el RUC, o al lugar habitual de su residencia. Los datos son necesarios para los respectivos controles que ejecute el Servicio de Rentas Internas, o para notificar los documentos físicos cuando no disponga del Acuerdo de Responsabilidad y Uso de Medios Electrónicos vigente o cuando no se haya podido efectuar la notificación al correo electrónico registrado en la presente solicitud.

4.- DETALLE DE LA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL

En esta sección es **OBLIGATORIO** llenar los campos marcados con (*)

4.1.- PERÍODO POR EL CUAL REQUIERE EL CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL (*)

AÑO SOLICITADO: **Nota:** Debe llenar una solicitud por cada año por el cual requiere la emisión del certificado

4.2.- SEÑALE SI, RESPECTO AL AÑO FISCAL SOLICITADO, ACREDITA RESIDENCIA FISCAL EN OTRO PAÍS O JURISDICCIÓN (*)

NO SI Si su respuesta es SI, indique el país o jurisdicción donde acredita residencia fiscal

4.3.- ESCOJA EL TIPO DE RENTA QUE IDENTIFICA LA TRANSACCIÓN QUE MOTIVA LA SOLICITUD DE RESIDENCIA FISCAL (*)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rentas inmobiliarias | <input type="checkbox"/> Rentas de cualquier clase de artistas, deportistas y otras actividades de entretenimiento |
| <input type="checkbox"/> Transporte terrestre | <input type="checkbox"/> Pensiones |
| <input type="checkbox"/> Navegación marítima y aérea | <input type="checkbox"/> Remuneraciones por el ejercicio de funciones públicas |
| <input type="checkbox"/> Dividendos | <input type="checkbox"/> Rentas de cualquier tipo obtenidas en calidad de profesores e investigadores |
| <input type="checkbox"/> Intereses y rendimientos financieros | <input type="checkbox"/> Becas y otras rentas obtenidas en calidad de estudiantes, aprendices o participante en programas de capacitación |
| <input type="checkbox"/> Regalías | <input type="checkbox"/> Otras rentas por trabajos independientes |
| <input type="checkbox"/> Ganancias de capital | <input type="checkbox"/> Herencias, legados, donaciones, loterías, hallazgos y similares |
| <input type="checkbox"/> Prestación independiente de servicios administrativos, técnicos, asistencia técnica y consultoría | <input type="checkbox"/> Arriendos no inmobiliarios |
| <input type="checkbox"/> Remuneraciones por trabajos privados en relación de dependencia | <input type="checkbox"/> Renta que no se puede clasificar en ninguna de las categorías anteriores |
| <input type="checkbox"/> Dietas y similar renta de consejeros de sociedades | <input type="checkbox"/> Certificado de residencia fiscal solicitado por otro motivo que no implica una renta recibida o por recibir |

4.4.- ELIJA EL RANGO EN EL QUE SE ENCUENTRA EL VALOR ACUMULADO OBJETO DE LA TRANSACCIÓN POR LA CUAL REQUIERE EL CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL (*)

0 - 999,99 1.000 - 2.499,99 2.500 - 9.999,99 10.000 - 49.999,99 50.000 - 199.999,99 200.000 - 999.999,99 1.000.000 - 9.999.999,99 10.000.000 - en adelante

Nota: En caso de no conocer con exactitud el monto acumulado objeto de la transacción, detalle una estimación, por ejemplo: si se trata de calificación o concurso de proveedores, el valor estimado del posible contrato, si se trata de FATCA o CRS, el valor del saldo promedio de la(s) cuenta(s) a reportar.

