SOLICITUD PARA FACILIDADES DE PAGO

Ciudad_____, día_____de_____del 20____

Señores
Servicio de Rentas Internas

Yo,_____por mis propios derechos; o como representante legal de _____, con cédula de ciudadanía o RUC N°_____, con dirección tributaria o domiciliaria_____ en la ciudad de _____.

Comparezco ante usted, para solicitar facilidades de pago para la(s) siguiente(s) obligación(es) tributaria(s) de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 46, 119, 152 y 153 del Código Orgánico Tributario:

1. Indicación clara y precisa de las obligaciones tributarias, contenidas en las liquidaciones, determinaciones o en los títulos de crédito, respecto de las cuales se solicita facilidades para el pago:

Número documento (CEPS / LIQUIDACIÓN/ACTAS / RESOLUCIONES / TÍTULOS DE CRÉDITO / DECLARACIONES NO PAGADAS / OTROS)	Impuesto	Periodo Fiscal de la obligación	Valor ($) (Saldo deuda)

2. Razones fundadas que impidan realizar el pago de contado:

A la presente fecha, la razón por la cual no podré realizar el pago inmediato y de contado de la(s) obligación(es) es:

_____

_____

_____

3. Forma en que se pagará la obligación tributaria:

Escoja la facilidad que desea obtener:

PRIMERA FACILIDAD	
SIN GARANTIA hasta 24 meses	
PERÍODOS	NÚMERO DE CUOTAS
Mensual ☐	____meses (hasta 24 meses)
Trimestral ☐	____trimestres (hasta 8 trimestres)
Semestral ☐	____ semestres (hasta 4 semestres)

SEGUNDA FACILIDAD	
CON GARANTÍA hasta 24 meses	
PERÍODOS	NÚMERO DE CUOTAS
Mensual ☐	____meses (hasta 24 meses)
Trimestral ☐	____trimestres (hasta 8 trimestres)
Semestral ☐	____ semestres (hasta 4 semestres)
Indicación de la garantía _____ _____	

NOTIFICACIONES

Posteriores notificaciones las recibiré en (casilla o dirección) _____ de la ciudad de _____, número de teléfono_____, correoelectrónico_____

AUTORIZACIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO

Una vez que he realizado el registro del convenio de débito en la web, autorizo al Servicio de Rentas Internas a realizar los débitos automáticos del valor correspondiente a cada una de las cuotas de la Facilidad de Pago de mi cuenta número_____ de la institución_____, que previamente fue registrada mediante los canales electrónicos dispuestos por el Servicio de Rentas Internas.

DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Declaro que el incumplimiento parcial o total según las fechas requeridas, se considerará en mora para los efectos del Art. 156 del Código Tributario, y se dará por terminada la facilidad de pago otorgada, así como también la Administración podrá continuar o iniciar el procedimiento coactivo.

_____
Firma del solicitante

(obligatorio) C.C.: _____

Nota: este formato es sugerido por el Servicio de Rentas Internas para solicitar facilidades de pago. Todos los campos en blanco deberán ser completados.

RECUERDE QUE PARA INGRESAR LA PRESENTE SOLICITUD, USTED DEBE REGISTRAR PREVIAMENTE EL CONVENIO DE DÉBITO MEDIANTE LOS CANALES ELECTRÓNICOS DISPUESTOS POR EL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS A TRAVÉS DE SU PÁGINA WEB www.sri.gob.ec

UNICAMENTE PARA USO INTERNO – VALIDACIÓN FUNCIONARIO SRI
(colocar una X en las casillas que corresponda)

VERIFICADO	NO APLICA	
		Original Cédula o pasaporte (cuando corresponda) del titular o representante legal o apoderado
		Original Certificado de votación o de presentación del titular o representante legal o apoderado
		Original Nombramiento del representante legal (sociedades)
		Original Poder Especial o General

Especifique el código dactilar del firmante de la solicitud:

Usuario verificador del trámite: