

La solicitud debe ser impresa en su totalidad, llenada de forma clara y legible, sin borrones, tachones o enmendaduras.

Lugar y fecha de presentación: _____
Señor(a) Director(a) General del Servicio de Rentas Internas

Yo, _____ identificado con cédula(____) pasaporte(____) No. _____ por mis propios y personales derechos o por los que represento del contribuyente _____ con No. de RUC _____, por medio de la presente solicito se proceda la afiliación en el Proceso de Devolución de IVA a Turistas Extranjeros, para lo cual adjunto los requisitos establecidos en la resolución No. NAC-DGERCGC10-00723.

Declaro que mantengo a la venta bienes producidos en el país que se encuentren registrados como tales en el Ministerio rector de la Producción, los cuales serán verificados por el Servicio Nacional de Aduana del Ecuador previo a la salida del país del turista extranjero.

Declaro conocer que cuando realice una transferencia de bienes producidos en el país a un turista extranjero, debo emitir las facturas cumpliendo con los requisitos previstos en el Reglamento de Comprobantes de Venta, Retención y Documentos Complementarios y llenar el anexo de devolución del IVA que será entregado al turista extranjero.

Declaro conocer la obligación de hacer buen uso de la documentación y materiales que el Servicio de Rentas Internas me entregue como establecimiento afiliado al proceso de devolución del IVA a turistas extranjeros, así como las causales para la exclusión del proceso de acuerdo a la normativa legal vigente.

Información Importante:

- 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).
- Autorizo al Servicio de Rentas Internas verificar la información necesaria para la afiliación al Proceso de Devolución de IVA a Turistas Extranjeros

Firma de responsabilidad

Firma del beneficiario / representante legal / apoderado

Número de documento de identidad

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Se verifica: CC: () CV: (), en Dato Seguro, según ficha simplificada: (_____)

Responda SI o NO el cumplimiento de los requisitos

RUC activo y actualizado

Actividades registradas en el RUC relacionadas a comercialización y/o producción de bienes

Mantiene obligaciones tributarias pendientes

Registrado en el Ministerio de Industrias y Productividad (comercialización y/o producción de bienes nacionales)

Usuario

Centro de Atención

Observaciones

Sello y firma