



# Solicitud de suspensión / cancelación Registro Único de Contribuyentes (RUC) de personas naturales

F03-PRO-CCT-CAT-001-v02

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

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_ con cédula, RUC o pasaporte No. \_\_\_\_\_

solicito se sirva atender la presente solicitud de suspensión o cancelación de RUC, tomando en cuenta las siguientes consideraciones:

## 1. MOTIVO PARA LA SUSPENSIÓN / CANCELACIÓN DEL RUC (Marque con una X el motivo descrito a continuación)

<b>a. Suspensión de toda actividad económica</b>	<input type="checkbox"/>
<b>b. Interdicción</b> (Si selecciona esta opción complete la siguiente información)	<input type="checkbox"/>
<b>b1. Apellidos y nombres del interdicto:</b>	
<b>b2. No. de cédula / RUC:</b>	
<b>c. Fallecimiento</b> (Si selecciona esta opción complete la siguiente información)	<input type="checkbox"/>
<b>c1. Apellidos y nombres de la persona fallecida:</b>	
<b>c2. RUC:</b>	

## 2. FECHA DE TERMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

Día		Mes		Año	
-----	--	-----	--	-----	--

<b>Considerar que:</b>  (1) Una tercera persona puede firmar la presente solicitud únicamente en calidad de apoderado, representante legal, tutor o curador. En caso de fallecido debe firmar la persona que realiza el trámite.  (2) Cualquier enmienda, tachón o dato ilegible invalida la solicitud.  (3) Si posteriormente a la suspensión o cancelación del RUC, la Administración Tributaria detecta inconsistencias o diferencias en la información presentada, será notificado para regularizar su situación tributaria	<b>Firma de responsabilidad</b>
	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**

Observaciones:

**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: ( ); o,**

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

Usuario:

Centro de atención:

Firma del servidor:

REVISE LOS REQUISITOS EN LA PÁGINA [www.SRI.gob.ec](http://www.SRI.gob.ec)