



| | | | | | | | |
|--------|-----|-----|-----|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
| Ciudad | día | mes | año | | | | |

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|-----|-----------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Tipo de identificación | Cédula | RUC | Pasaporte | Número | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. DIRECCION PARA NOTIFICACIONES

Notificación electrónica: Solo seleccionar notificación electrónica para solicitud de copias simples o certificadas y solamente registrar el correo electrónico.

Correo electrónico:

Notificación física:

| | | |
|-------------------------|------------------|------------------|
| Ciudad | Sector | Calle Principal |
| No. | Lote | Intersección |
| Edificio | Clda. o Barrio | |
| Referencia de ubicación | | |
| Teléfono | Celular | Fax |
| Casillero Judicial No. | de la ciudad de: | perteneciente a: |

3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Copia simple Copia certificada * Desglose
 (Devolución de documentación original)

| | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| 1. Expediente | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 2. Documento | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| 3. Razón de Notificación | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

* Para el desglose especifique la documentación requerida: _____

4. FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

 Firma del Contribuyente o Representante Legal
 Cargo (en caso de sociedades) _____
 Nombre: _____
 No. de C.I.

REQUISITOS:

Requisitos que adjunta:

| SI | NO | |
|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Adjuntar copia de la presente solicitud para la fe de su recepción. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Presentar los originales de la Cédula de Ciudadanía actualizada o Pasaporte (extranjeros no residentes) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Papeleta de Votación del último proceso electoral |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia del nombramiento del representante legal, debidamente actualizado e inscrito en el registro mercantil (para el caso de sociedades) |
| En caso de que un tercero firme el formulario: | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Adjuntar poder general o especial |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cédula de ciudadanía o pasaporte (extranjeros no residentes) del apoderado |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Papeleta de votación actualizada del apoderado |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | En caso de que el contribuyente haya fallecido se adjuntará el acta de defunción |

RESERVADO PARA EL SRI

Sello para el registro del No. de trámite

Original: SRI / Copia: Contribuyente