



**SOLICITUD PARA REVOCATORIA DE AFILIACIÓN DEL SUJETO PASIVO
PARA EL PROCESO DE DEVOLUCIÓN DE IVA A TURISTAS EXTRANJEROS**

.....de.....de 20.....
Ciudad Día Mes Año

Señor
**DIRECTOR REGIONAL
DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS**

Yo,, representante legal
de con RUC No.
....., por medio de la presente solicito se proceda a la revocatoria de la
entidad que represento, como sujeto pasivo afiliado en el Proceso de Devolución de IVA a Turistas
Extranjeros, de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. NAC-DGERCGC10-00723, publicada en el
Suplemento del Registro Oficial No. 348 del 24 de diciembre de 2010.

Atentamente,

.....
(Firma del Representante Legal)
(Sello)

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Proceda a marcar si cumple o no con los requisitos	SI	NO
Sujeto pasivo afiliado		
Entrega anexos autorizados		
Entrega sticker autorizado		
Exhibir el documento de identificación del titular o representante legal y papeleta de votación;		
PROCEDE REVOCATORIA		

Nombre y firma del Funcionario receptor:

Observaciones:
