



Solicitud para revocatoria de afiliación del sujeto pasivo para el proceso de devolución de IVA a turistas extranjero

F03_ MDU-GRP-02-04-v01

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 a la revocatoria de afiliación 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 y sus reformas.

Información Importante: <ul style="list-style-type: none">• 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 revocatoria de afiliación al Proceso de Devolución de IVA a Turistas Extranjeros	Firma de responsabilidad
	Firma del beneficiario / representante legal / apoderado
	Número de documento de identidad

REVISE LOS REQUISITOS EN LA PÁGINA WEB www.SRI.gob.ec

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

Entrega de anexos de devolución no utilizados

Entrega de material informativo entregado

Usuario

Centro de Atención

Observaciones

Sello y firma