# FORMATO "RECLAMO ADMINISTRATIVO DE PAGO INDEBIDO O SOLICITUD DE PAGO EN EXCESO" PARA LA ATENCIÓN DE DEVOLUCIÓN DEL IVA POR PAGOS EFECTUADOS EN LA ADQUISICIÓN LOCAL DE VEHÍCULOS PARA MIGRANTES RETORNADOS

***Para una pronta atención por favor revise los documentos que debe adjuntar en el reverso de este formato***

Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, día \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_

**Señor**

**Director Zonal / Provincial del Servicio de Rentas Internas**

**Presente.-**

Yo, portador de la cédula No. por mis propios y personales derechos, con cédula No. , en pleno conocimiento de las responsabilidades que podría incurrir por falsedad, omisión, simulación, ocultación o engaño, certifico que el comprobante de venta adjunto a la presente petición, corresponde a la adquisición local de un vehículo para uso de una persona catalogada como migrante retornado. Por lo expuesto, solicito que de conformidad a lo establecido en el artículo 122 y 123 del Código Tributario, se devuelva el valor del Impuesto al Valor Agregado más los respectivos intereses en aplicación al artículo 22 del Código Tributario, de acuerdo al siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| **Período solicitado:** mes / año |  |
| **Número de factura:** |  |
| **Fecha de emisión de factura:** día / mes / año |  |
| **No. autorización o clave de acceso:** |  |
| **Valor solicitado:**  |  |

Con estos antecedentes solicito se realice la devolución de los valores pagados indebidamente o en exceso a través de:

Nota de crédito desmaterializada

Acreditación en cuenta (*La acreditación deberá hacerse a la cuenta del beneficiario o en la de un tercero que tenga poder para el efecto.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PARA ACREDITACIÓN** | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN FINANCIERA |  |
| NÚMERO DE CUENTA |  | TIPO DE CUENTA | AHORROS  CORRIENTE  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA(Como se encuentra registrado en la institución financiera) |  |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN C.C. / RUC / PASAPORTE DEL TITULAR DE LA CUENTA(Como se encuentra registrado en la institución financiera) |  |

**Nota:** En el caso de no señalar la forma de devolución de los valores pagados indebidamente o en exceso, la Administración Tributaria le informa que la devolución será a través de Nota de crédito desmaterializada.

Solicito que la primera opción de notificación de los documentos emitidos por la Administración Tributaria referentes a la presente solicitud, sean en mi buzón electrónico de la opción "Servicios en línea" ubicada dentro del portal web institucional [www.sri.gob.ec](http://www.sri.gob.ec), de conformidad con el "Acuerdo de Responsabilidad y Uso de Medios Electrónicos.

Debido a que no tengo suscrito el "Acuerdo de Responsabilidad y Uso de Medios Electrónicos", solicito que las notificaciones emitidas por la Administración Tributaria referente a la presente solicitud sean en la siguiente dirección de correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o en el Casillero Judicial electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Domicilio Tributario (datos informativos):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARIA O TRIBUTARIA** | TELÉFONO |  | CELULAR |  | E-MAIL |  |
| CIUDAD |  | PARROQUIA |  | BARRIO |  |
| SECTOR |  | CALLE PRINCIPAL |  | INTERSECCIÓN |  |
| CASA Nº |  | LOTE Nº |  | EDIFICIO |  |
| REFERENCIA DE UBICACIÓN |  |

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante No. C.C.

**RECUERDE:** De conformidad con lo que establece el numeral 19 del artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal, la obtención indebida de una devolución de tributos, intereses o multas constituyen defraudación tributaria sancionada con pena privativa de libertad de 5 a 7 años.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A su solicitud de devolución debe adjuntar este anexo con los requisitos detallados a continuación:**Marque con una X la información que se está entregando. | SI | NO | N/A |
|  Copia simple de la presente solicitud para respaldo de presentación |  |  |  |
| Copia simple de la Factura del vehículo (en el caso de que se trate de una factura física) |  |  |  |
| Certificado emitido por el organismo competente que le otorgue la calificación de migrante retornado |  |  |  |
| Copia simple de la matrícula del vehículo |  |  |  |
| Otros (especifique) |  |  |  |
| En el caso de que sea otra persona quien realice el trámite, presentar autorización a terceros generada a través de servicios en línea del SRI, de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución Nro. NAC-DGERCGC18- 00000410 del 25 de septiembre de 2018, (solicitud debe estar firmada por elBeneficiario). |  |  |  |