



1- DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RUC	DV
Nombre o Razón Social	

2- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de Documento	Nº documento
Nombre y Apellido	

3- DATOS DEL DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE

Departamento	Ciudad
Barrio	Teléfono
Dirección	Correo electrónico

4- OBLIGACIÓN POR LA QUE SOLICITA LA NO RETENCIÓN DE IMPUESTOS (MARCAR SÓLO UNO)

<input type="checkbox"/> IRACIS	<input type="checkbox"/> IVA
---------------------------------	------------------------------

5- DESTINATARIO/S DE LA CONSTANCIA DE NO RETENCIÓN DE IMPUESTOS

RUC	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RUC	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

6- MOTIVO DE LA SOLICITUD

--

7- DOCUMENTOS Y ARCHIVOS ADJUNTOS

<input type="checkbox"/> Copia de Cédula de Identidad vigente del Contribuyente/Representante legal.
<input type="checkbox"/> Archivo en formato digital conteniendo las planillas y libros de acuerdo a lo establecido en la normativa vigente.
<input type="checkbox"/> Otros. Especificar: _____

8- FIRMA

Declaro bajo fe de juramento, que los datos consignados en este formulario son correctos y completos.

	Firma del Contribuyente o Responsable
Aclaración	
En carácter de	<input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> Representante Legal
<input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> Otro No.	