**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE ANTICIPOS – CASOS EXCEPCIONALES**

**1- DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUC** |  | **DV** |  |
| **Nombre o Razón Social** |  |

**2- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de Documento** |  | **N° documento** |  |
| **Nombre y Apellido** |  |

**3- DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS**

|  |
| --- |
|  |

**4- DETALLE DE LOS ANTICIPOS CUYA SUSPENSIÓN SOLICITA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obligación** |  | **Ejercicio Fiscal** |  |
| **N° de Declaración Jurada que dio origen a los anticipos** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° de cuota de Anticipo** | **Valor Total** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5- MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD**

|  |
| --- |
|  |

**6- DOCUMENTOS Y ARCHIVOS ADJUNTOS**

|  |
| --- |
| **Cédula de Identidad vigente del Contribuyente/Representante legal digitalizada** |
| **Otros. Especificar:**  |

**7- FIRMA**

**Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos.**

|  |
| --- |
|  |
| **Firma del Contribuyente o Representante Legal** |
| **Aclaración de firma** |  |
| **Fecha de la solicitud:**  |  |