

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS LITORAL SUR
 DELEGADO DEL R.U.C.
 AGENCIA CALIFORNIA



NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

RUTINA DE RENTAS INTERNAS LITORAL SUR

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____



Narlin Andrea Arauz Arce
 DELEGADO DEL R.U.C.
 Servicio de Rentas Internas
 AGENCIA CALIFORNIA
 LITORAL SUR

[Signature]
 NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE

[Signature]
 NOMBRE DEL REPRESENTANTE

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: _____ NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

DECLARACIÓN ANUAL DE CONTRIBUYENTES SOCIABLE



NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE: **RAMÍREZ VÁSQUEZ, RAFAEL**
 D.N.I.: **7.854.321**
 Domicilio: **OTROS**
 Actividad económica principal: **RANCHERÍA VASQUEZ, RAFAEL ALFONSO**
 Actividad secundaria: **DESEMPEÑO AL SERVIDOR PÚBLICO**

ROL DE CONTRIBUYENTES: **CONTRIBUYENTE** **PAÍS DE ORIGEN:** **PERU**
 ROL DE CONTRIBUYENTES: **CONTRIBUYENTE** **PAÍS DE ORIGEN:** **PERU**

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

ACTIVIDADES DE COMERCIO EXTERIOR DE IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE:

DESEMPEÑO AL SERVIDOR PÚBLICO

ROL DE CONTRIBUYENTES: **CONTRIBUYENTE** **PAÍS DE ORIGEN:** **PERU**
 ROL DE CONTRIBUYENTES: **CONTRIBUYENTE** **PAÍS DE ORIGEN:** **PERU**

ROL DE CONTRIBUYENTES:

DECLARACIONES TRIBUTARIAS:

DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTE DE RENTAS INTERNAS
 DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTE DE RENTAS INTERNAS
 DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTE DE RENTAS INTERNAS
 DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTE DE RENTAS INTERNAS
 DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTE DE RENTAS INTERNAS

DEL ESTADO DE RENTAS INTERNAS: **CONTRIBUYENTE** **PAÍS DE ORIGEN:** **PERU**
 DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTE DE RENTAS INTERNAS: **CONTRIBUYENTE** **PAÍS DE ORIGEN:** **PERU**



Narlin Andrea Arauz Arce
DELEGADO DEL R.U.C.
Servicio de Rentas Internas
AGENCIA CALIFORNIA
LITORAL SUR

[Signature]

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

[Signature]

FIRMA DEL AGENTE DE RENTAS INTERNAS

DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTE DE RENTAS INTERNAS: **CONTRIBUYENTE** **PAÍS DE ORIGEN:** **PERU**

DECLARACIÓN DE CONTRIBUYENTE DE RENTAS INTERNAS

SRI.gov.ec