

FORMULARIO DE RENTAS INTERNAS LITORAL SUR



1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. Domicilio
3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	4. Domicilio
5. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	6. Domicilio
7. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	8. Domicilio
9. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	10. Domicilio
11. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	12. Domicilio
13. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	14. Domicilio
15. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	16. Domicilio
17. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	18. Domicilio
19. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	20. Domicilio
21. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	22. Domicilio
23. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	24. Domicilio
25. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	26. Domicilio
27. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	28. Domicilio
29. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	30. Domicilio
31. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	32. Domicilio
33. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	34. Domicilio
35. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	36. Domicilio
37. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	38. Domicilio
39. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	40. Domicilio
41. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	42. Domicilio
43. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	44. Domicilio
45. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	46. Domicilio
47. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	48. Domicilio
49. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	50. Domicilio
51. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	52. Domicilio
53. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	54. Domicilio
55. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	56. Domicilio
57. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	58. Domicilio
59. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	60. Domicilio
61. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	62. Domicilio
63. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	64. Domicilio
65. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	66. Domicilio
67. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	68. Domicilio
69. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	70. Domicilio
71. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	72. Domicilio
73. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	74. Domicilio
75. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	76. Domicilio
77. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	78. Domicilio
79. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	80. Domicilio
81. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	82. Domicilio
83. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	84. Domicilio
85. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	86. Domicilio
87. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	88. Domicilio
89. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	90. Domicilio
91. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	92. Domicilio
93. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	94. Domicilio
95. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	96. Domicilio
97. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	98. Domicilio
99. NOMBRE DEL REPRESENTANTE	100. Domicilio

DECLARACIÓN DEL CONTRIBUYENTE: Yo, el/los abajo firmante/s, declaro que la información proporcionada es veraz y correcta, y que estoy obligado a pagar las rentas internas correspondientes.

DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE: Yo, el/los abajo firmante/s, declaro que la información proporcionada es veraz y correcta, y que estoy obligado a pagar las rentas internas correspondientes.

DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE: Yo, el/los abajo firmante/s, declaro que la información proporcionada es veraz y correcta, y que estoy obligado a pagar las rentas internas correspondientes.

DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE: Yo, el/los abajo firmante/s, declaro que la información proporcionada es veraz y correcta, y que estoy obligado a pagar las rentas internas correspondientes.



Portugal Quintana Carlos Enrique
DELEGADO DEL R.U.C.
Servicio de Rentas Internas
LITORAL SUR

Carlos Quintana Portugal