





FORMULARIO 502

SOLICITUD DE RECTIFICACION DE VALORES DEL CUERPO DE LA DECLARACION

(Errores que su solución implique variación en el saldo a favor del contribuyente o que NO modifique el Impuesto a Pagar)

Lugar y Fecha, Puyo, 2006-08-08

Señor ING. RAFAEL CAJAS Director Regional del Servicio de Rentas Internas de (1) CENITO Presente.-

Indique aquí en caso de que esta rectificación se generó por una notificación del Departamento de Gestión Tributaria

SI NO

DOCUMENTO DE GESTION TRIBUTARIA

No. -

De mi consideración:

De acuerdo a lo dispuesto en el segundo inciso de los artículos 59 y 132 del reglamento de Aplicación a la Ley de Régimen Tributario y sus Reformas Yo, RAFAEL TOULANO con Cédula de ciudadanía o R.U.C. No. 1600114118 en calidad de representante legal de la sociedad DAYNE EXHIBITIONS CA. LTDA. con R.U.C. No. 1690015521001 domicilio tributario en la ciudad de PUYO calle principal CÉSAR MCELIN No. intersección FRANCISCO O'LEARYA ubicado en el edificio, piso, oficina, teléfono 283-702, solicito a usted con pleno conocimiento de responsabilidad en el caso de que incurra en ocultación, falsedad o engaño; se realicen los cambios que a continuación detallo:

Table with 7 columns: DESCRIPCION DEL FORMULARIO, No. Formulario Preimpreso, No. de serie (Adhesivo / Consecutivo), Fecha de Declaración día / mes / año, No. de Casillero, Dato Declarado, Dato Correcto (cambio). Contains 6 rows of data.

La (s) razón (es) por la (s) cual (es) solicito la rectificación, es (son) las siguientes: SERVICIO DE RENTAS INTERNAS DIRECCION PROVINCIAL PASTAZA

Presentado hoy día 08 de Agosto de 2006

A las 11:60 horas en la ciudad de Puyo

Atentamente, Rafael Toulano Firma: Nombre: RAFAEL TOULANO No. de Cédula: 1600114118

CERTIFICADO de Identificación del Contador, SECRETARIA PROVINCIAL, Nombre: ISABEL CADIZO No. de Cédula: 1600199548

- Deberá adjuntar copias: Formularios (s) a rectificar, Nombramiento Representante legal R.U.C. / C.I., PODER NOTARIZADO, Mayor de las cuentas afectadas, Registro de ingresos y gastos

Checkboxes for: Para sociedades, Si es sociedad, copia de C.I. del representante legal, En los casos en que el firmante no sea el representante legal, Para Sociedades y Personas Naturales obligadas a llevar Contabilidad, Para Personas Naturales no obligadas a llevar Contabilidad. Includes stamp: SUPERINTENDENCIA DE COMPANIAS REGISTRO DE SOCIEDADES, Germania Aguilar, 28 SET. 2006

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada en Secretaría de cualquier oficina del Servicio de Rentas Internas; los cambios solicitados están sujetos a verificación previa y no garantizan su aprobación.