



FORMULARIO 502

37.636

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, 26 de Mayo 2005Señor IPGRAMIRO CASTRO CHIRIBOGADirector Regional de (I) CENRO 1

del Servicio de Rentas Internas

Presente.-

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

SI

NO

DOCUMENTO DE GESTIÓN TRIBUTARIA

N°

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, Vicki Garama con Cédula de ciudadanía o RUC N° 060 246317-6 en calidad de representante legal de la sociedad Cia. Transporte Transantilla con R.U.C. N° 169 190311403 domicilio tributario en la ciudad de San Antonio, calle principal Via Principal N° 517 intersección Hangarillos ubicado en el edificio, piso 4 oficina teléfono, 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:

DESCRIPCION DEL FORMULARIO				CAMBIOS A REALIZARSE		
Formulario (101, 102, ... etc.)	No. Formulario Preimpreso	No. de serie (Adhesivo / Consecutivo)	Fecha de Declaración día / mes / año	No. de Casillero	Dato Declarado	Dato Correcto (cambio)
101	0004052	101100055761	27 10 1 2005	501	1401,48	1700
101	0004053	101100055772	27 10 1 2005	501	1403,48	420
			1 1			
			1 1			
			1 1			
			1 1			
30 MAY 2005			1 1		Presentado hoy día	lunes 30 MAYO 2005
			1 1		A las	10:42 am
Luisa Torres Rodríguez			1 1		1160120050008	
Superintendencia de Compañías			1 1		CERTIFICO	
			1 1			
			1 1			

La (s) razón (es) por la (s) cual (es) solicito la rectificación, es (son) la(s) siguiente (s):

Al realizar la declaración de los documentos de ingreso por dichosdatos

Atentamente,

Firma:

Nombre:

No. de Cédula:

Luisa Torres Rodríguez
060 246317-6

Identificación del contador

Firma:

Nombre:

No. de Cédula:

1160120050008
SECRETARIA PROVINCIAL

Deberá adjuntar copias:

Formulario (s) a rectificar

Nombramiento Representante legal

R.U.C. / C.I. y pap / not

PODER NOTARIZADO

Mayor de las cuentas afectadas

Registro de ingresos y gastos



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

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.