

0172575

¡IMPORTANTE! LEER ESTAS INSTRUCCIONES AL REVERSO

100 IDENTIFICACION DE LA DECLARACION

ANO 2002

NO. FORMULARIO QUE SE RECTIFICA

200 IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

RUC: 91702656001

RAZON SOCIAL O DENOMINACION: Zamparato Urbano Ciudad de Pasaje S.A.S.

EXERCENTE: 38560

ESTADO DE SITUACION

ESTADO DE RESULTADOS

Main financial statement table with columns for account descriptions and numerical values. Includes sections for 300 ACTIVO, 400 PASIVO, 500 PATRIMONIO NETO, 600 INGRESOS, 700 COSTOS Y GASTOS, and 800 CONCILIACION TRIBUTARIA.

Detalle de Notas de Crédito and Detalle de Compensaciones tables.

FORMA DE REPRESENTACION DE COMPENSACIONES, TABLA G.S.A. R. U. C. 1790718147801 - RESOLUCION 231 27-03-02

Handwritten signatures, dates (1 SEP 2005), and stamps (BANCO DEL PICHINCHA 96-01).

Footer information including company name (ZAMPARATO URBANO CIUDAD DE PASAJE S.A.S.), RUC (91702656001), and contact details.



SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE VALORES DEL CUERPO DE LA DECLARACIÓN

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

Lugar y fecha, Señor

Director Regional de(l) 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 GESTION TRIBUTARIA No.

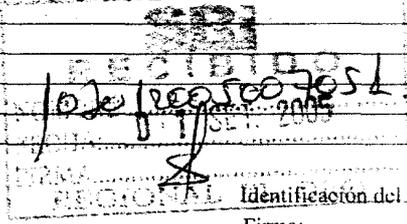
De mi consideración: De acuerdo a lo dispuesto en el segundo inciso de los artículos 59 y 132 del Reglamento de Aplicación a la Ley del Régimen Tributario y sus Reformas Yo, con cédula de ciudadanía o R.U.C. No. en calidad de representante legal de la sociedad con R.U.C. No. Domicilio tributario en la ciudad de calle principal No. intersección ubicado en el edificio piso 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:

Table with 7 columns: DESCRIPCION DEL FORMULARIO (Formulario, No. Formulario Preimpreso, No. de Serie, Fecha de Declaración) and CAMBIOS A REALIZARSE (No. de Casillero, Dato Declarado, Dato Correcto).

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

Handwritten notes and stamps in the reason section.

Atentamente, Firma: Nombre: N° de Cédula:



Identificación del contador Firma: Nombre: N° de Cédula:

Deberá adjuntar copias:

- Formulario(s) a rectificar
Nombramiento Representante Legal
R.U.C./C.I.
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.