



FORMULARIO 502

0006470

**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, Machala, 9/ Septiembre/2005
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, VICENTE ANTONIO ZAMBRANO ZAMBRANO
con cédula de ciudadanía o R.U.C. No. 0701928160 en calidad de representante legal de
la sociedad COMERCIALIZADORA AGROPECUARIA (CABINI) S.A. con R.U.C. No. 0791714567001
Domicilio tributario en la ciudad de MACHALA, calle
principal DOCAFUERTE No. 411
intersección 23 DE ABRIL ubicado en el
edificio _____, piso _____, oficina _____, teléfono 2961999, 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)
<u>101</u>	<u>0022080</u>	<u>17-062-004608-4</u>	<u>21/03/05</u>	<u>311</u>	-	<u>800,00</u>
			<u>1/1</u>	<u>339</u>	-	<u>800,00</u>
			<u>1/1</u>	<u>399</u>	-	<u>800,00</u>
			<u>1/1</u>	<u>501</u>	-	<u>800,00</u>
			<u>1/1</u>	<u>598</u>	-	<u>800,00</u>
			<u>1/1</u>	<u>599</u>	-	<u>800,00</u>
			<u>1/1</u>			
			<u>1/1</u>			
			<u>1/1</u>			
			<u>1/1</u>			
			<u>1/1</u>			
			<u>1/1</u>			
			<u>1/1</u>			
			<u>1/1</u>			

La(s) razón(es) por la(s) cual(es) solicito la rectificación, es(son) la(s) siguiente(s):
Ovido involuntario del registro de la cuenta de Integración de Capital y
del Capital Suscrito, en la declaración del Impuesto a la Renta del
año 2004

107012005007314
Trámite No. _____Fecha: 09/SET/2005

Identificación del Contador: _____

Firma: _____

Nombre: ING. CARLA VALEJO R.Nº de Cédula: 0702951526

Atentamente,

Firma: Vicente Zambrano Z.Nombre: VICENTE ZAMBRANO Z.Nº de Cédula: 0701928160

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.