



FORMULARIO 502
SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN
DE VALORES DEL CUERPO DE LA DECLARACIÓN

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

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
SECRETARÍA REGIONAL DEL NORTE
COD. SC09609
FECHA: 20 ABR. 2005 HORA: 10:58
TRAMITE N° 17012005018492
HOJAS: CARPETAS: CAJAS: DISKETTES: OTROS:
RECIBIDO Por: /

Lugar y fecha, Quito 20-04-05.

Señor

Director Regional de(l) _____
del Servicio de Rentas Internas
Prehuma,

De mi consideración:

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

SÍ

NO

X

DOCUMENTO DE GESTIÓN TRIBUTARIA

No. _____

De acuerdo a lo dispuesto en el segundo inciso de los artículos 59 y 132 del Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario y sus Reformas Yo, MARTHA YOHAR RAHOS REYES con cédula de ciudadanía o R.U.C. No. 1704610730 en calidad de representante legal de la sociedad SEGURIDAD PRIVADA S.R.L. con R.U.C. No. 1791308441001 domicilio tributario en la ciudad de QUITO, calle principal No. 145 intersección AV. 6 DE DICIEMBRE ubicado en el edificio CARDENAS piso 6TO oficina 601 teléfono 2522340 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:

DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO

CAMBIOS A REALIZARSE

Formulario (01, 02, etc.)	No. Formulario Preimpreso	No. de Serie (Adhesivo / Consecutivo)	Fecha de Declaración Día/Mes/Año	No. de Casillero	Dato Declarado	Dato Correcto (Cambio)
101	900042262	890010197018	16/04/05	369	1834.83	519.45
			1/1	373	6537.98	
			1/1	517	1916.74	327/19879
			1/1	519		
			1/1	598		
			1/1			
			1/1			
			1/1			
			1/1			
			1/1			
			1/1			
			1/1			
			1/1			
			1/1			
			1/1			
			1/1			

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

por error en transcripción de valores de Borrador a original

Atentamente,

Martha Yohar Rahos Reyes
Firma: _____
Nombre: _____
Cédula: 1704610730

Identificación del Contador

Firma: _____
Nombre: Cecilia Arias Barba
No. de Cédula: 0700798341

Se adjuntan copias:

Formulario(s) a rectificar
C.I. / C.I.
Libramiento del representante legal
COPIA NOTARIZADA
Copia de las cuentas afectadas
Libro de ingresos y gastos
Copia de la declaración de gestión

- ☒ Si es sociedad, C.I. del representante legal
☒ Para sociedades
☐ 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
☐ Para quienes fueron notificados por Gestión Tributaria

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