



## SOLICITUD PARA REGISTRO DE PATENTE PERSONAS JURIDICAS

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO  
MUNICIPAL DE BALAO

PRIMERA VEZ

RENOVACION

SOLICITUD N°		
DIA	MES	AÑO

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

RAZON SOCIAL			
REPRESENTANTE LEGAL			
APELLIDOS		NOMBRES	
PATERNO	MATERNO	1ER. NOMBRE	2DO. NOMBRE
R.U.C	DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONOS
FAX	CASILLA	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA EN BALAO	CAPITAL PROPIO (TOTAL PATRIMONIO NETO)
		MES      DÍA      AÑO	\$      _____

CLASIFICACION DOMICILIARIA PARA PERSONAS JURIDICAS QUE EJERCEN ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES O FINANCIERAS EN EL CANTON BALAO

CLASE <b>A.</b>	DOMICILIO LEGAL EN EL CANTON SIN INSTALACIONES O LOCALES DENTRO DEL CANTON	<input type="checkbox"/>
CLASE <b>B.</b>	DOMICILIO LEGAL EN EL CANTON CON UNA O MAS INSTALACIONES O LOCALES DENTRO DEL CANTON	N° _____ <input type="checkbox"/>
CLASE <b>C.</b>	NO DOMICILIADAS LEGALMENTE EN EL CANTON Y CON UNA O MAS INSTALACIONES O LOCALES DENTRO DEL CANTÓN	N° _____ <input type="checkbox"/>

**ACTIVIDAD**

COMERCIAL <input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	PERSONA JURIDICA SIN FINES DE LUCRO <input type="checkbox"/>	N° DE RESOLUCION DE EXONERACIÓN
FINANCIERA <input type="checkbox"/>	EMPRESA MULTINACIONAL <input type="checkbox"/>	EMPRESA ECONOMÍA MIXTA <input type="checkbox"/>	
OTROS <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE: _____		FECHA DE EMISIÓN DE RESOLUCION
ESPECIFICAR ACTIVIDAD COMERCIAL			

**INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

¿ESTA AFILIADO A ALGUNA CAMARA DE PRODUCCIÓN?	CANTIDAD DE TRABAJADORES
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1 - 20 <input type="checkbox"/> 201-501 <input type="checkbox"/>
AGRICULTURA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	21-50 <input type="checkbox"/> MAS DE 501 <input type="checkbox"/>
COMERCIO <input type="checkbox"/> PEQUEÑA INDUSTRIA <input type="checkbox"/> ARTESANÍA <input type="checkbox"/>	51-200 <input type="checkbox"/>

<p><b>DECLARAMOS DE MANERA LIBRE, VOLUNTARIA Y BAJO JURAMENTO, QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA SE SUJETA ESTRICTAMENTE A LA VERDAD, DEJANDO CONSTANCIA QUE NOS SOMETEMOS A LAS SANCIONES PENALES Y TRIBUTARIAS, PARA EL CASO DE INCURRIR EN FALSEDADES</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">SOLICITANTE/ REPRESENTANTE LEGAL</td> <td style="width: 50%;">CONTADOR (EN CASO DE ESTAR OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD)</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">_____</td> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">_____</td> </tr> </table>	SOLICITANTE/ REPRESENTANTE LEGAL	CONTADOR (EN CASO DE ESTAR OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD)	_____	_____	<p style="font-size: x-small;">NO USAR (USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCION)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">RELIQUIDADO POR</td> <td style="width: 50%;">LIQUIDADO POR</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">_____</td> <td style="height: 40px; vertical-align: bottom;">_____</td> </tr> </table>	RELIQUIDADO POR	LIQUIDADO POR	_____	_____
SOLICITANTE/ REPRESENTANTE LEGAL	CONTADOR (EN CASO DE ESTAR OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD)								
_____	_____								
RELIQUIDADO POR	LIQUIDADO POR								
_____	_____								

**OBSERVACIÓN: ESTE FORMULARIO SE UTILIZARÁ EN LOS SIGUIENTES CASOS:**

1.- CUANDO EL PAGO DE LA **PATENTE MUNICIPAL** SE REALICE PRO PRIMERA VEZ.

2.- CUANDO SE HA EFECTUADO EL PAGO DEL **IMPUESTO DEL 1.5 POR MIL** (EN ESTA MUNICIPALIDAD O EN EL LUGAR DEL DOMICILIO PRINCIPAL), PREVIO REGISTRO DE LA PATENTE MUNICIPAL CORRESPONDIENTE.