



## SOLICITUD PARA REGISTRO DE PATENTE PERSONAS NATURALES

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

SOLICITUD N°		
DIA	MES	AÑO

Gobierno Autónomo Descentralizado  
Municipal de Balao

PRIMERA VEZ       RENOVACION

DATOS DEL CONTRIBUYENTE				CEDULA DE CIUDADANIA
APELLIDOS		NOMBRES		R.U.C.
PATERNO	MATERNO	1ER. NOMBRE	2DO. NOMBRE	

DATOS DEL SOLICITANTE			
DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO	TELEFONO(S)	FAX	CASILLA
ESTA OBLIGADO LEGALMENTE A LLEVAR CONTABILIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA EN BALAO MES      DIA      AÑO	CAPITAL PROPIO (ACTUALIZADO) \$ _____	

**CLASIFICACION DOMICILIARIA PARA PERSONAS 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	N° _____	<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	PARA EL CASO DE PERSONA EXONERADA
COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> FINANCIERA <input type="checkbox"/> ARTESANAL <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____ ESPECIFICAR ACTIVIDAD PRINCIPAL _____	N° DE RESOLUCION DE EXONERACION _____ FECHA DE EMISION DE RESOLUCION _____

INFORMACION ESTADISTICA	
¿ESTA AFILIADO A ALGUNA CAMARA DE PRODUCCION? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> INDUSTRIA <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> PEQUEÑA INDUSTRIA <input type="checkbox"/> ARTESANIA <input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE TRABAJADORES 1 - 20 <input type="checkbox"/> 201-501 <input type="checkbox"/> 21-50 <input type="checkbox"/> MAS DE 501 <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> <p>SOLICITANTE/ REPRESENTANTE LEGAL</p> <p>_____</p>	<p style="text-align: center;"><b>NO USAR (USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCION)</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 100px; vertical-align: top;">LIQUIDADADO POR</td> <td style="width: 50%; height: 100px; vertical-align: top;">RELIQUIDADADO POR</td> </tr> </table>	LIQUIDADADO POR	RELIQUIDADADO POR
LIQUIDADADO POR	RELIQUIDADADO POR		

**OBSERVACION: ESTE FORMULARIO SE UTILIZARA EN LOS SIGUIENTES CASOS:**

- 1.- PARA LAS PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS POR LEY A LLEVAR CONTABILIDAD
- 2.- CUANDO EL PAGO DE LA PETENTE MUNICIPAL SE REALICE POR PRIMERA VEZ
- 3.- 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.