



**Solicitud para anulación de operaciones tributarias emitidas por error**

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Señor (a) Director (a) Financiero del GADM de Ibarra

De mi consideración. -

**1. Datos de identificación del solicitante:**

Nombres y apellidos/Razón social:

RUC:

Nombre del representante legal o apoderado:

Cédula o RUC del representante legal:

Medios de contacto: Teléfono fijo:  Teléfono celular:

Correo electrónico:

En el caso que el trámite sea presentado por un tercero, se deberá adjuntar: carta de autorización, poder general o especial, etc.

**2. Petición:**

Por medio del presente solicito autorice la anulación de las operaciones detalladas por existir un error, con pleno conocimiento de responsabilidad en el caso de que incurra en ocultación, falsedad o engaño.

Detalle del Error:

---



---

**Detalle de las operaciones**

Tributo	Periodo	No. formulario	Fecha

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Nombres y apellidos del compareciente)

\_\_\_\_\_  
(RUC o Cédula de identidad o ciudadanía, pasaporte, etc.)

<b>DIRECCIÓN DOMICILIARIA O TRIBUTARIA</b>	TELÉFONO		CELULAR		EMAIL	
	CIUDAD		PARROQUIA		BARRIO	
	SECTOR		CALLE PRINCIPAL		INTERSECCIÓN	
	CASA N°		LOTE N°		EDIFICIO	
	REFERENCIA UBICACIÓN	DE				