



**FORMULARIO DE ATENCIÓN DE EXONERACIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES
ART. 491 DEL COOTAD PARA LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES**

Ibarra, _____

Señor(a)

DIRECTOR DE GESTIÓN FINANCIERA

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL SAN MIGUEL DE IBARRA

Yo _____ por mis propios derechos, con C.C. No: _____

(*) Código Dactilar _____ ingreso la petición de exoneración para Adultos Mayores

del (los) siguiente(s) tributos: _____

(Código Dactilar es el número que se encuentra en la parte superior de la huella digital en la cédula de identidad.)

PREDIO(s) No. _____

AÑO (S) TRIBUTARIOS A EXONERAR: _____

Comparezco ante usted para presentar la siguiente petición, de acuerdo a lo dispuesto en la normativa vigente.

Detalle su petición/reclamo de forma clara y completa:

Dirección para notificaciones (Declaro qué se podrá notificar en cualquiera de ellas):

Provincia: _____ Parroquia: _____ Cantón: _____

Barrio/Sector: _____

Calle principal: _____ No: _____

Calle Secundaria: _____

Referencia: _____

Teléfono fijo: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____ Casillero Judicial: _____



FORMA DE ADQUISICIÓN DEL PREDIO

Señale con una X el estado civil que tenía al momento de la adquisición del predio:

Soltero () Casado () Disolución de la Sociedad Conyugal ()
Divorciado () Viudo () Unión de Hecho ()

INFORMACIÓN PERSONAL DE INGRESOS Y/O PATRIMONIAL

Yo, _____ con fecha de nacimiento _____ tengo conocimiento de mi obligación de presentar información real sobre mis ingresos y patrimonio la misma que detallo a continuación:

TIPO DE INFORMACIÓN

1. Señale con una X según corresponda.

Información Individual () Información en sociedad conyugal ()

Nombre Cónyuge: _____

C.C Cónyuge: _____

(Se le recuerda que, en caso de aprobación de la recepción de la presente solicitud, la misma estará sujeta a los plazos dispuestos en el Art. 132 del Código Orgánico Tributario).

(En caso de requerir la exoneración por más de tres (3) años, deberán adjuntar el detalle de ingresos, activos, pasivos y patrimonio de los años adicionales).

INGRESOS

En caso de que el valor sea cero por favor poner un guión o raya (-) (Valores promedio en dólares americanos).

Indique el año al que corresponde el detalle de los ingresos y patrimonio.

	Año 20__	Año __	Año __
Ingresos brutos mensuales promedio (sin deducciones)	\$		
Ingreso mensual por pensiones jubilares	\$		

ACTIVOS

(En caso de que el valor sea cero por favor poner un guión o raya (-) (Valores en dólares americanos). Indique el año al que corresponde el detalle de los ingresos y patrimonio).



	Año ____	Año ____	Año ____
Dinero en efectivo y dinero en cuentas bancarias e instituciones financieras			
Cuentas por cobrar			
Bienes Muebles (muebles y enseres)			
Vehículos motorizados terrestres naves y aeronaves			
Derechos representativos de capital (acciones, bonos, etc.)			
Bienes inmuebles en Ecuador o en el Exterior (fuera de Ibarra)			
Bienes inmuebles en la ciudad de Ibarra (Se tomará la información con la que cuenta el GAD IBARRA)			
Otros Activos			
Total Activos (A)			

(En caso de necesitar aclaración del documento por favor remitirse al instructivo)

PASIVOS

En caso de que el valor sea cero por favor poner un guión o raya (-) (Valores promedio en dólares americanos)

	Año ____	Año ____	Año ____
Total Pasivos (deudas) (B)			

PATRIMONIO

	Año ____	Año ____	Año ____
Total de Patrimonio (A-B)			

Señalo que la información es presentada en base a los valores y avalúos actuales.
Atentamente,

C.C.