



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL SAN MIGUEL
DE IBARRA
DIRECCIÓN FINANCIERA
UNIDAD DE SERVICIOS TRIBUTARIOS
SOLICITUD DE DIVISIÓN DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

Fecha de solicitud: ____ / ____ / ____

1. DATOS DEL PREDIO

Clave catastral: _____

Clave catastral: _____

Clave catastral: _____

Si solicita de más predios favor adjuntar detalle

2. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos: _____

Cédula/RUC: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Calidad en la que comparece:

☐ Propietario

☐ Copropietario

☐ Apoderado

☐ Representante Legal

☐ Otro: _____

3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

Solicito la división de las obligaciones tributarias generadas por concepto de Impuesto Predial y/o Contribución Especial de Mejoras respecto del predio antes identificado, por la siguiente causa:

☐ Venta de derechos y acciones.

☐ Aplicación de exoneración por adulto mayor o discapacidad a uno o varios socios o copropietarios.





☐ Que cada socio o copropietario pague los impuestos que le corresponden de acuerdo con su porcentaje de participación.

☐ Otro motivo (especifique):

Nota: No se requiere dividir las obligaciones tributarias para aplicar la exoneración por adulto mayor de impuestos predial al cónyuge sobreviviente.

5. DECLARACIÓN

Declaro que la información proporcionada en la presente solicitud es verdadera y autorizo a la Unidad de Servicios Tributarios a verificar la documentación presentada y realizar las acciones administrativas que correspondan para el análisis de la presente petición.

Asimismo, conozco que la división de obligaciones tributarias se realizará de conformidad con la normativa legal vigente y en función de los porcentajes de participación debidamente acreditados.

5. FIRMA DEL SOLICITANTE

Firma: _____

Nombres: _____

Cédula: _____

Nota1: A la solicitud debe adjuntarse el detalle de los copropietarios con los siguientes datos:

1. Número de Cédula
2. Nombres completos
3. Dirección del domicilio
4. Correo electrónico
5. Nro. de celular

Si el número de copropietarios es superior a cinco (5), remita el detalle completo de los copropietarios al correo electrónico ymoreno@ibarra.gob.ec, en formato Excel, indicando en el asunto los apellidos del solicitante para su correcta identificación y procesamiento.

Nota 2. A este trámite debe adjuntar el informe de la Dirección de desarrollo y ordenamiento territorial, con la información de las acciones ingresadas al Sistema Predial.

Aprobado : Memorando IMI-PI-2026-0183-M-1

