



# GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN PEDRO VICENTE MALDONADO

## SOLICITUD DE FACILIDADES DE PAGO

Pedro Vicente Maldonado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2014

N° **000021**

Servicios  
Administrativos \$ 0.50

Señor  
**DIRECTOR**

Presente

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_ cédula de ciudadanía N° \_\_\_\_\_

por mis propios derechos; o como representante legal de: \_\_\_\_\_

conforme se establece en el nombramiento que adjunto, con C. I. o R.U.C N° \_\_\_\_\_

y con domicilio principal en: \_\_\_\_\_

Comparezco ante usted, para solicitar facilidades de pago para la(s) siguiente(s) obligación(es) tributaria(s), de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 46, 119, 152, y 153 del Código Orgánico Tributario:

N° Liquidación / Actas / Resoluciones / Títulos de Crédito / Otros	IMPUESTO	PERÍODO FISCAL	VALOR

A la presente fecha, la razón por la cual no podré realizar el pago inmediato y de contado de las(s) obligación (es) es: \_\_\_\_\_

Razón por la cual, me comprometo a cancelar el \_\_\_\_\_ % (mínimo 20%) de manera inmediata a la concesión de las facilidades de pago, y la diferencia en \_\_\_\_\_ (escribir en letras) cuotas mensuales, las mismas que incluirán: impuesto(s), interés, multas, recargos y costas correspondientes, en caso de haberlos.

Posteriores notificaciones las recibiré en la dirección \_\_\_\_\_

de la ciudad de: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

LABOR OMNIA VINCIT IMPROBUS

Declaro que la información proporcionada es veraz y autorizo expresamente al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Pedro Vicente Maldonado para que obtenga cuantas veces sean necesarias de cualquier fuente de información incluidos los burós de crédito, mi información de riesgos crediticios.

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE

**Adjunto:**

SI  NO  - Copia de cédula o pasaporte (cuando corresponda) del titular o representante legal

SI  NO  - Copia de certificado de votación

SI  NO  - Copia de nombramiento del representante legal (sociedades)