



## SOLICITUD PARA REGISTRO DE PATENTE MUNICIPAL

PERSONA NATURAL ☐

PRIMERA VEZ ☐

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

PERSONA JURÍDICA ☐

RENOVACIÓN ☐

### DATOS PARA PERSONAS NATURALES

|                                                                    |                    |                            |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                |                    | CÉDULA DE CIUDADANÍA / RUC |
| NÚMERO DE TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR                          | CORREO ELECTRÓNICO |                            |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA O DEL ESTABLECIMIENTO (EN CASO DE POSEERLO) |                    |                            |

### DATOS PARA PERSONAS JURÍDICAS (SOCIEDADES O COMPAÑÍAS)

|                                                                |                    |                      |
|----------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|
| RAZÓN SOCIAL                                                   |                    | RUC                  |
| DIRECCIÓN PRINCIPAL EN EL CANTÓN GUAYAQUIL                     |                    |                      |
| NÚMERO DE TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR                      | CORREO ELECTRÓNICO |                      |
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (PARA PERSONAS JURÍDICAS)</b> |                    |                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                            |                    | CÉDULA DE CIUDADANÍA |
| NÚMERO DE TELÉFONO CONVENCIONAL O CELULAR                      | CORREO ELECTRÓNICO |                      |

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

|                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| ESTÁ OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>               | FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD EN EL CANTÓN GUAYAQUIL<br>MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | TOTAL PATRIMONIO NETO<br>US \$ <input type="text"/> |
| <b>DATOS DEL CONTADOR (EN CASO DE ESTAR OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD)</b>                                  |                                                                                                                                      |                                                     |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                          |                                                                                                                                      | No. DE REGISTRO                                     |
| <b>TIPO DE ACTIVIDAD QUE EJERCE</b>                                                                          |                                                                                                                                      | <b>PARA EL CASO DE PERSONA EXONERADA</b>            |
| COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> INMOBILIARIA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                      | No. DE LA RESOLUCIÓN DE EXONERACIÓN                 |
| FINANCIERA <input type="checkbox"/> ARTESANAL <input type="checkbox"/> PROFESIONAL <input type="checkbox"/>  |                                                                                                                                      | FECHA DE EMISIÓN DE LA RESOLUCIÓN                   |
| OTROS <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR ACTIVIDAD <input type="text"/>                                    |                                                                                                                                      | No. DE CALIFICACIÓN O RECALIFICACIÓN ARTESANAL      |

**DECLARAMOS DE MANERA LIBRE, VOLUNTARIA Y BAJO JURAMENTO, QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SE SUJETA ESTRUCTAMENTE A LA VERDAD, DEJANDO CONSTANCIA QUE NOS SOMETEMOS A LAS SANCIONES PENALES Y TRIBUTARIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY, PARA EL CASO DE INCURRIR EN FALSEDADES.**

|                                     |                                                            |                                                                   |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL | CONTADOR (EN CASO DE ESTAR OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD) | <b>NO USAR (USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN)</b><br>REVISADO POR: |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

### OBSERVACIONES IMPORTANTES QUE DEBE TENER EN CUENTA:

- 1.- EN CASO DE DETECTARSE INCONSISTENCIAS EN LA INFORMACIÓN DETALLADA EN ESTE FORMULARIO, Y QUE GENERE UN VALOR A FAVOR DE ESTA MUNICIPALIDAD, EL MISMO SERÁ CARGADO COMO DEUDA QUE SE COBRARÁ AL MOMENTO DE RENOVAR LA PATENTE ANUAL.
- 2.- LA PATENTE MUNICIPAL NO AUTORIZA EL FUNCIONAMIENTO DE LOCAL ALGUNO, POR LO TANTO DEBE OBTENER LA TASA DE HABILITACIÓN Y CONTROL DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS EN ESTABLECIMIENTOS.