



## SOLICITUD DE CESACION TEMPORAL

### 1.- Datos del solicitante:

CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL		C.I.	R.I.F.	R.U.C.
DOMICILIO FISCAL:				
CIUDAD:	MUNICIPIO	ESTADO:		
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO MOVIL	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

### 2.- Datos del representante :

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :		C.I.	R.I.F.	R.U.C.
DOMICILIO FISCAL:				
CIUDAD:	MUNICIPIO	ESTADO:		
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO MOVIL	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

3.- **EXPONE:** En el ejercicio del derecho que me asiste conforme al Artículo 28 de la Ordenanza del Impuesto Sobre Actividades Económicas, de Industria, Comercio, Servicio o de Índole Similar, declaro el **CESE TEMPORAL** de mi empresa, desde el \_\_\_\_\_.

4.- **SOLICITA:** Que se declare el cese temporal hasta que reinicie actividades, situación que deberé notificar dentro de los 30 días continuos del reinicio de actividades, sin menoscabo del cumplimiento de mis deberes formales y mis obligaciones tributarias previstos en la Ordenanza y el Código Orgánico Tributario.

Por el Contribuyente	Por la Alcaldía
<b>Nombres y Apellidos:</b>	<b>Nombres y Apellidos:</b>
<b>C. Identidad:</b>	<b>C. Identidad:</b>
<b>Teléfono:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Fecha:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Firma:</b>	<b>Firma:</b>

**Original Alcaldía – Copia Contribuyente**