SERVICIO DE RENTAS INTERNAS
ASISTENCIA AL CIUDADANO
SOLICITUD CERTIFICADO DE PRESCRIPCIÓN
FECHA DE SOLICITUD:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE (FALLECIDO)	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
APELLIDOS Y NOMBRES	
SOLICITO ESTA PRESCRIPCIÓN DE MANERA	**INDIVIDUAL** ☐ **GRUPAL** ☐

DATOS DE IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
APELLIDOS Y NOMBRES	
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL CAUSANTE	**HEREDERO** ☐ **LEGATARIO** ☐ **PARTE INTERESADA** ☐
FECHA DE COMPRA (SOLO PARA PARTE INTERESADA)	

DETALLE DEL BENEFICIO					
PROVENIENTE DE:	HERENCIA		TIPO	CON TESTAMENTO	
	LEGADO			SIN TESTAMENTO	

Por mis propios derechos, **(LLENAR ESTOS ESPACIOS SOLO EN CASO DE HABER APODERADO, TUTOR O CURADOR)**

Y mediante poder o sentencia otorgado a favor de _____, con número de identificación_____

Solicito se sirva declarar prescrito el Impuesto a la Renta sobre Ingresos Provenientes de Herencias o Legados, y se me extienda una declaratoria de prescripción, ya que ha transcurrido el tiempo para su procedencia según las normas legales vigentes a la fecha de configuración de este impuesto, cuyo hecho generador (fallecimiento) se produjo el día: _____

Por lo que declaro que no se ha interrumpido la prescripción por ninguno de los motivos expuestos en el Art. 56 del Código Tributario, y conozco lo establecido en el Art. 270 y Art. 298 del Código Orgánico Integral Penal sobre el Perjurio y Falso testimonio, y Defraudación tributaria, y declaro que los datos contenidos en la presente solicitud son verdaderos por los que asumo la responsabilidad sobre esta declaración y los daños que con ella pueda ocasionar a terceros.

(LLENAR ESTOS ESPACIOS SOLO EN CASO DE SOLICITAR LA PRESCRIPCIÓN DE MANERA GRUPAL)

DETALLE DE INFORMACION PARA CERTIFICACIONES POR LOS SIGUIENTES BENEFICIARIOS

TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO

Atentamente,

FIRMA_____

(Heredero / legatario / beneficiario, apoderado, tutor o curador)

APELLIDOS Y NOMBRES		Nº DE IDENTIFICACIÓN	

DATOS PARA NOTIFICACIONES:				
DOMICILIO	CALLE		NÚMERO	
	INTERSECCIÓN		CIUDAD	
	SECTOR		TELÉFONO	

NOTAS IMPORTANTES:

- En caso de solicitar la prescripción de varios los beneficiarios debe adjuntar la copia de la cédula de cada uno de ellos.
- **Los documentos deben ser entregados en originales y copias conforme la matriz de requisitos publicada en el portal Institucional**

INSTRUCCIONES DE LLENADO DE LA SOLICITUD

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CAUSANTE

Registre los datos del causante (fallecido):

• Número de identificación,

• Apellidos y Nombres,

• Detalle de la Prescripción: Individual - aplica para la declaratoria solamente para el beneficiario solicitante,

• Grupal - aplica la prescripción para más de un beneficiario, no deberá existir declaración del impuesto a la renta sobre ingresos provenientes de herencias o legados de ninguno de los beneficiarios.

IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO

Registre los datos del beneficiario solicitante de la prescripción:

• Número de identificación,

• Apellidos y Nombres,

• Parentesco o relación con el Causante: registre la relación con el causante, (heredero o legatario) o si es parte interesada

• Fecha de compra: si es parte interesada (no tiene parentesco con el causante)colocar la fecha en la que se legalizó el contrato en la notaria

DETALLE DEL BENEFICIO

• Describa el origen de transferencia de bienes y derechos que pueden ser Herencia o Legado,

• Describa el tipo de transferencia de bienes y derechos que pueden ser: con testamento (testada), sin testamento (Intestada)

DATOS PARA NOTIFICACIONES

• Registre los datos del domicilio o ubicación actual para notificaciones de acuerdo a los casilleros: Calle principal, Número; Intersección, Ciudad, Sector, Teléfono.

• En caso de existir más de un beneficiario de la prescripción deberá llenar la información de los beneficiarios adicionales de acuerdo al siguiente detalle:

Tipo de identificación; registrar el tipo de identificación que corresponde: si es cédula coloque la letra C, si es pasaporte registre P, si es RUC registre la letra R

Número de Identificación; Apellidos y Nombres; Parentesco con el causante (fallecido).

REQUISITOS

Los requisitos se encuentran publicados en el portal institucional www.sri.gob.ec