

**SOLICITUD DE FACILIDADES DE PAGO**

Guayaquil,

Ingeniera:

Haydee Moreno Demera

**DIRECTORA FINANCIERA DE LA M.I. MUNICIPALIDAD DE GUAYAQUIL**

Presente

De mi consideración:

Yo, \_\_\_\_\_, por mis propios derechos, con Cédula No. \_\_\_\_\_, y con domicilio en la ciudad de \_\_\_\_\_, en las calles \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.

Comparezco ante usted, para solicitar se me conceda 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:

TRIBUTO O TITULO DE CRÉDITO ADEUDADO	PERIODO	VALOR USD\$

La razón por la cual no puedo realizar el pago inmediato y de contado de la (s) obligación (es) es

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Me comprometo a cancelar el \_\_\_\_\_% (mínimo 20%) de manera inmediata a la presentación de esta petición para la concesión de facilidades de pago, caso contrario se tendrá como no presentada. La diferencia la ofrezco pagar en \_\_\_\_\_ cuotas mensuales, las mismas que incluirán el valor del (los) tributo(s), intereses, multas, recargos, coactiva y las costas correspondientes, en caso de haberlos.

Tengo conocimiento que, de conformidad a lo establecido en el Artículo 156 del Código Orgánico Tributario la concesión de facilidades, se entenderá condicionada al cumplimiento estricto de los pagos parciales determinados en la concesión de las mismas. Consecuentemente, al ser requerido para el pago de cualquiera de los dividendos en mora, y no lo hiciere en el plazo de ocho días, se tendrá por terminada la concesión de facilidades y podrá continuarse o iniciarse el procedimiento coactivo y hacerse efectivas las garantías rendidas.

Certifico que la información proporcionada es veraz y autorizo expresamente a la Muy Ilustre Municipalidad de Guayaquil, para que obtenga la información necesaria desde cualquier fuente.

Adjunto a mi solicitud los siguientes documentos:

- Copia de cédula o pasaporte (cuando corresponda) del titular.
- Copia del certificado de votación.

Las notificaciones que me correspondan, las recibiré en: (señalar dirección) \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_, No. de teléfono convencional \_\_\_\_\_, No. de teléfono celular \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Contribuyente

No. de Cédula