SRi le hace bien al pais	FORMULARIO DE S	SOLICITUD DE CERT PERSONAS NA		-	DENCIA FISCAL							
Señor(a) Director Zonal / Provincial del Servicio de Rentas Internas												
1 IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE												
1.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE 1.1.1 NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:												
1.1.2 RUC, CÉDULA O PASAPORTE:												
1.1.3 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO: 1.1.4 CÉDULA O RUC DEL REPRESENTANTE LEGAL:												
1.2 MEDIOS DE CONTACTO 1.2.1 TELÉFONO FIJO: 1.2.2 TELÉFONO CELULAR:												
1.2 MILDIOS DE	1.2.3 CORREO ELECTR	KÓNICO:	122. IELEI ONO GELGERIK.									
2 MOTIVO POR EL CUAL SE SOLICITA EL CERTIFICADO												
2 MOTIVO POR EL CUAL SE SOLICITA EL CERTIFICADO Seleccione entre los numerales 2.1, 2.2 o 2.3 el motivo por el cual solicita el certificado y marque con una (X) la situación que aplica en su caso.												
2.1 POR APLICACIÓN DE CONVENIO PARA EVITAR LA DOBLE IMPOSICIÓN												
2.1.1 Indique el país con el que Ecuador tiene suscrito el Convenio												
	2.1.2 Indique la renta objeto de la transacción y/o el artículo que aplica en función al											
	Convenio											
Los países con los cuales el Ecuador tiene suscrito un Convenio para Evitar Doble Imposición son los siguientes: Alemania (1987), Argentina (aplicable a rentas de transporte aéreo) (1983), Belarús (2018), Bélgica (2005), Brasil (1989), Canadá (2002), Chile (2005), Chile (2005), China (2015), Corea (2014), España (1994), Francia (1994), Italia (1991), México (2002), Catar (2019), Rumanía (1997), Rusia (2019), Singapur (2016), Suiza (1996), Uruguay (2013) y la Comunidad Andina (Bolivia, Colombia, Perú) (2005) entre paréntesis se indica el año de inicio de aplicación del Convenio.												
2.2 POR LEGISLACIÓN EXTRANJERA												
	2.2.1 Indique el país que solicita la presentación	del certificado										
	2.2.2 Indique la normativa extranjera que sustenta su solicitud y explique por qué le aplica											
2.3 OTRO MOTIVO												
	2.3.1 Indique el país que solicita la presentación	del certificado										
	2.3.2 Explique el motivo que sustenta su solicitud	i										
2.4. ESCOJA LA	CIRCUNSTANCIA QUE LE APLICA PARA SER CO	ONSIDERADO RESIDENTE FISCA	L DE CONFO	RMIDAD A LA LE	EGISLACIÓN ECUATORIANA:							
Seleccione entre	los numerales 2.4.1; 2.4.2; 2.4,3; o 2.4.4 la condid	ción de residencia que aplica en s	u caso.									
2.4.1	¿Su presencia física* en el Ecuador es mayor a 183 que solicita el certificado?	3 días durante el período fiscal en el	SI	NO		npletar la información a partir sta es NO , revisar el numeral						
	de presencia en territorio nacional, en un buque de l					dor en el extranjero del cuerpo						
diplomático, siemp	re que la persona natural se haya desplazado únican	·	ión. Se suman	los días de entrad	•	estar la pregunta del numeral						
2.4.2	¿Su presencia física* en el Ecuador es mayor a 183 que incluye el período fiscal sobre el cual solicita el	3 días en un lapso de doce meses certificado?	SI	Si su respuesta es SI, contestar la pregunta del numeral 2.4.2.1 y continuar con el numeral 3. Si su respuesta es NO, revisar el numeral 2.4.3								
	de presencia en territorio nacional, en un buque de la re que la persona natural se haya desplazado únican					dor en el extranjero del cuerpo						
2.4.2.1	¿Acredita residencia fiscal en otro país o jurisdicci	ón nor el año solicitado?	SI	NO	Si su respuesta es SI, indique el país o jurisdicción donde acredita							
	g, torouna roomonida nocal on ono paro o janouco.	on por or and constauce.	<u> </u>		residencia fiscal							
2.4.3	ξEl valor de sus activos y/o ingresos en el Ecuador otros países?	es mayor en relación con otro u	Si su respuesta es SI, completar la info numerales 2.4.3.1 y 2.4.3.2 y continuar co Si su respuesta es NO, revisar el numeral :		y continuar con el numeral 3.							
2.4.3.1	ACTIVOS DE PROPIEDAD DEL SOLICITANTE											
	TIPO DE ACTIVO	PAÍS DE UBICACIÓN DEL ACTIVO	FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA		VALOR DEL ACTIVO							
		TOTAL DE ACTIVOS										
2.4.3.2 INGRESOS DEL SOLICITANTE												
		CORTE DE LA										
	TIPO DE INGRESO	PAÍS DEL CUAL PERCIBE EL INGRESO	INFORMACIÓN PROPORCIONADA		VALOR DEL INGRESO							
			TOTAL D	E INGRESOS								
			L		I							

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL PERSONAS NATURALES												
2.4.4	¿No ha permanecido en solicitado y sus vínculos	n algún otro país o jurisdicció s familiares más estrechos lo	ón más de 183 días en el período los mantiene en Ecuador?	SI	NO	Si su respu numeral 2.4.4	esta es SI , o 1.1 y continuar	completar la información del con el numeral 3.				
2.4.4.1	VÍNCULOS FAMILIAR	ES MÁS ESTRECHOS										
	NOMBRES Y APEI	LLIDOS COMPLETOS PAÍS DE RESIDENCIA		PARENTE	PARENTESCO TIEMPO		MPO DE PERMANENCIA EN ECUADOR					
. ~												
3 AÑO SOBRE EL CUAL SE REQUIERE LA CERTIFICACIÓN 3.1 AÑO: Importante: Se debe llenar una solicitud por cada año por el cual requiera la emisión del certificado												
3.1 ANO: Importante: Se debe llenar una solicitud por cada año por el cual requiera la emisión del certificado 4. USO DEL CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL												
4.1 RAZÓN SOCIAL DEL REQUIRENTE DEL CERTIFICADO EN EL EXTERIOR												
4.2 INFORMACIÓN DETALLADA LA TRANSACCIÓN OBJETO DEL CERTIFICADO												
4.3 MONTO EN D	OÓLARES											
			En el caso de no conocer con exace	titud el valor objeto	de la transacc	ción, colocar una est	imación.					
5. NOTIFICACIÓN												
Solicito que la primera opción de notificación de los documentos emitidos por la Administración Tributaria referentes a la presente solicitud, sean en mi buzón electrónico de la opción "Servicios en línea" ubicada dentro del portal web institucional www.sri.gob.ec, de conformidad con el "Acuerdo de Responsabilidad y Uso de Medios Electrónicos".												
En el link http://ww	w.sri.gob.ec/para web/go	uest/requisitos-personas-na	aturales, en la opción Clave SRI en L	Línea puede descai	rgar el "Acuerd	do de Responsabilida	ad y Uso de M	edios Electrónicos".				
	er ser notificado electrón	iicamente conforme lo indic	cado, solicito que las notificaciones r	respecto de la prese		г	el siguiente do	micilio:				
PROVINCIA:			CANTÓN:		PAI	RROQUIA						
CALLE:												
NRO.		EDIFICIO		PISO			OFICINA					
REFERENCIA DE												
CORREO ELECTR	RÓNICO:											
6. SOLICITANTE El que suscribe,			, con documento de identidad/ciud	ladanía/nasanorte N	dro -	solici	to se certifique	lo racidancia				
•	o en el presente formular	io.	, COIT GOLDING GO GOLDING GOLD	adama pasapone	110	, 50	lO se ocimiquo	ld lesiuericia				
		FECHA DE PRESENTACI	IÓN verídica y está sujeta a comproba	eión.								
		,	,									
FIRMA DE	EL SOLICITANTE/REPR	RESENTANTE LEGAL/APC	ODERADO		LUG	AR Y FECHA DE PI	RESENTACIÓ	N				
IMPORTANTE: En caso de que la información proporcionada por el contribuyente resulte incorrecta o incompleta, la solicitud de certificación de residencia fiscal será archivada, sin perjuicio de que el contribuyente pueda presentar una nueva solicitud, cumpliendo con los requisitos y justificativos establecidos para tal efecto.												
, ,	010 00 4.1.1	ruyomo passas p	REQUISITO		04	,u		W/W 5/2222				
		Presentación del docum	nento de identificación (cédula/pasapo	orte/visa)								
		Presentación de la papel Copia de la presente soli En caso que el año a co	eleta de votación del último proceso el licitud para respaldo de recepción certificar sea anterior al corriente, pre	esentar copias de l	los comprobant	tes de venta que so						
REQUISITOS GEN	4. En caso que el año a certificar sea anterior al corriente, presentar copias de los comprobantes de venta que soporten la transacción por la cual requiere el certificado de residencia fiscal (Aplicación de Convenio para Evitar la Doble Imposición), copias de la norma del país que exige la presentación del certificado (Aplicación de Norma Extranjera) u otra documentación que motiven su solicitud (Otro Motivo) 5. En caso que el año a certificar sea el corriente se pueden adjuntar el comprobante de venta, el contrato, la norma extranjera u otra documentación que sustente											
la solicitud 6. Copia de poder general o especial (en el caso de que la solicitud no sea firmada por el solicitante).												
REQUISITOS ADICIONALES PARA INGRESO DE TRÁMITES POR TERCEROS 1. Presentación del documento de identificación (cédula/pasaporte/visa) de la persona que ingresa la solicitud.												
2. Presentación de la papeleta de votación del último proceso electoral o del correspondiente certificado. Todo trámite ingresado por terceros deberá cumplir con los requisitos indicados a												
cumplir con los requisitos indicados a continuación, así como con los requisitos penerales detallados anteriormente												