

SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE IMPUESTOS PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES
Departamento de Gestión Jurídica Financiera – Dirección General Financiera

Daule, ___ de _____ 20__

DATOS DEL SOLICITANTE

El/los Solicitante(s) debe(n) haber cumplido los 65 años de edad al 1 de enero de año a exonerar. (R.O. Ed. Esp. No. 184, 12 de mayo 2025 / Gaceta 146)

NOMBRES Y APELLIDOS:		C.I.:	
DIRECCIÓN DOMICILIARIA:		CÓDIGO CATASTRAL DEL PREDIO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	NÚMERO DE PASAPORTE:	NACIONALIDAD:	
NÚMERO DE TELEFONO CONVENCIONAL O CELULAR:		CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS:		C.I.:	
FECHA DE NACIMIENTO:	NÚMERO DE PASAPORTE:	NACIONALIDAD:	

TIPO DE IMPUESTO A EXONERARSE

IMPUESTO PREDIAL: <input type="checkbox"/>	IMPUESTO SOLAR NO EDIFICADO: <input type="checkbox"/>	
Detallar el/los Código(s) Catastral(es): _____		
IMPUESTO DE PATENTE MUNICIPAL: <input type="checkbox"/>	PLUSVALIA : <input type="checkbox"/>	ALCABALA: <input type="checkbox"/>

ESTADO CIVIL AL MOMENTO DE ADQUIRIR LA PROPIEDAD

SOLTERO/A: <input type="checkbox"/>	CASADO/A: <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO/A: <input type="checkbox"/>
VIUDO/A: <input type="checkbox"/>	UNIÓN DE HECHO: <input type="checkbox"/>	

COMO ADQUIRIÓ EL DOMINIO DEL (LOS) INMUEBLE(S)

COMPRAVENTA: <input type="checkbox"/>	DONACIÓN: <input type="checkbox"/>
HERENCIA: <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/> (Indicar): _____

DECLARACIÓN DE INGRESOS Y PATRIMONIO (obligatorio indicar con una "X")

Declaro que mis (nuestros) ingresos mensuales NO ___ SI ___ exceden de cinco remuneraciones básicas unificadas y que el total de mi (nuestro) patrimonio NO ___ SI ___ excede de quinientas remuneraciones básicas unificadas.

Declaro/amos que, la información proporcionada en este formulario es completa y veraz y estoy/amos debidamente informado/a/os de que, si se llegase a comprobar lo contrario, el trámite y resultado final de la gestión administrativa podrá ser negado y archivado; y, los documentos emitidos carecerán de validez alguna, sin perjuicio de las sanciones y otros efectos jurídicos, de conformidad a lo señalado en el Art. 10 de la Ley para la Optimización y eficacia de trámites Administrativos.

Firma del Solicitante

Firma del Solicitante

REQUISITOS DEPENDIENDO DEL TRÁMITE A REALIZAR

Impuesto Predial	Patente Municipal	Alcabalas y/o Plusvalía
<ul style="list-style-type: none"> Tasa de trámite (USD\$3) 	<ul style="list-style-type: none"> Tasa de trámite (USD\$3) 	<ul style="list-style-type: none"> Tasa de trámite (USD\$3)
<ul style="list-style-type: none"> Formulario “Solicitud de exoneración de impuestos para personas adultas mayores”. 	<ul style="list-style-type: none"> Formulario “Solicitud de exoneración de impuestos para personas adultas mayores”. 	<ul style="list-style-type: none"> Formulario “Solicitud de exoneración de impuestos para personas adultas mayores”.
<ul style="list-style-type: none"> Copia simple de la escritura de adquisición del predio donde conste la inscripción en el registro de la Propiedad y el ingreso al Catastro Municipal o Certificado de historia de dominio actualizada junto al Certificado de Catastro Municipal. 	<ul style="list-style-type: none"> Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC). 	<ul style="list-style-type: none"> Certificado de historia de dominio actualizada.
		<ul style="list-style-type: none"> Minuta firmada del acto jurídico por el cual se pide la exoneración.
		<ul style="list-style-type: none"> Copia del comprobante de pago de Impuesto Predial del código o códigos catastrales a exonerar.