

SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE IMPUESTOS PARA PERSONAS ADULTAS MAYORES

Departamento de Gestión Jurídica Financiera – Dirección General Financiera

Daule, __ de _____ 202__

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"> • Presentar en ventanilla cédula(s) de ciudadanía. • Tasa de trámite (USD\$3) • Formulario “Solicitud de exoneración de impuestos para personas adultas mayores”. • 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"> • Presentar en ventanilla cédula(s) de ciudadanía. • Tasa de trámite (USD\$3) • Formulario “Solicitud de exoneración de impuestos para personas adultas mayores”. • Copia del Registro Único de Contribuyentes (RUC). • Copia del Certificado de Establecimiento del RUC <i>(en caso de tener local comercial)</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentar en ventanilla cédula(s) de ciudadanía. • Tasa de trámite (USD\$3) • Formulario “Solicitud de exoneración de impuestos para personas adultas mayores”. • Certificado de historia de dominio actualizada. • Certificado de Avalúos actualizado. • Minuta firmada del acto jurídico por el cual se pide la exoneración. • Copia del comprobante de pago de Impuesto Predial del código o códigos catastrales a exonerar.

Señor(a) JUEZ(A) DE COACTIVA

Presente. -

Mediante la presente pongo a su conocimiento que he presentado el trámite No. _____ (documento que adjunto a la presente petición a razón de soporte). La presente petición se sustenta según lo establecido en el artículo 115 del Código Tributario.

Atentamente,

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____