



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE VALORES CANCELADOS

Sangolquí, _____ de _____ del 20 _____

Señor

Director Financiero

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN RUMIÑAHUI

Presente.-

Yo, _____

Portador de la cédula de identidad N. _____ propietario de (los) inmueble (s), cuya clave catastral es/son: _____

Dirección _____

Solicito a usted se digne considerar la devolución del valor cancelado por el (los) año (s) _____ por concepto de _____

Por las razones que expongo a continuación:

a) _____

b) _____

Por lo cual adjunto los siguientes documentos:

Atentamente,

SOLICITANTE

C.I. _____

Teléfono _____

E-mail _____

NOTA: la notificación al presente pedido se realizará en las oficinas de la Administración Tributaria, mediante la entrega al solicitante de copia de una resolución u oficio de respuesta.