	<b>Solicitud de variación del contribuyente de la tasa parafiscal del Sistema de Emergencias 9-1-1</b>		<b>Código:</b> F-FI-008
	<b>Revisado por:</b> Walter Ocampo	<b>Aprobado por:</b> Walter Sánchez	<b>Versión:</b> 1

Inscripción

Desinscripción

Modificación

### I. Identificación del Sujeto Pasivo

Nombre y apellidos (persona física) / Razón social (persona jurídica)	Número de cédula identidad / cédula jurídica

### II. Dirección exacta

*Para todos los efectos, la dirección que consigne constituye su domicilio fiscal.*

Provincia	Cantón	Distrito
Barrio	Calle y avenida	Apartado postal
Otras señas		

### III. Datos de contacto y medio de notificación del sujeto pasivo

Número de teléfono 1	Número de teléfono 2
Correo electrónico 1	Correo electrónico 2

### IV. Datos del negocio o actividad económica a realizar


Seleccione el (los) servicio(s) a realizar:

Telefonía Móvil      Telefonía Postpago      Telefonía Prepago      Telefonía VoIP  
 Internet (fijo y móvil)      Líneas Dedicadas      Otros:

Describa la actividad a realizar	Acuerdo SUTEL donde se autorizó la actividad
Día:      Mes:      Año:	
Fecha de inicio de actividades	Nombre comercial o de fantasía

### V. Dirección exacta del lugar donde se realiza el negocio o actividad económica

*Si el lugar donde realiza la actividad económica es igual al domicilio fiscal marque con X esta casilla*

	<b>Solicitud de variación del contribuyente de la tasa parafiscal del Sistema de Emergencias 9-1-1</b>		<b>Código:</b> F-FI-008
	<b>Revisado por:</b> Walter Ocampo	<b>Aprobado por:</b> Walter Sánchez	<b>Versión:</b> 1

Provincia			Cantón			Distrito		
Barrio			Calle y avenida			Apartado postal		
Otras señas								
Número de teléfono			Número de fax			Página web		

## VI. Información del Representante Legal


*Para uso de sociedades.*

### Representante Legal A

Nombre del representante			Número cédula de identidad / pasaporte								
Provincia			Cantón			Distrito					
Barrio			Calle y avenida			Apartado postal					
Otras señas											
Correo electrónico			Teléfono móvil			Teléfono de oficina					
Número de fax			Representación: Conjunta			Individual			Poder con que actúa		

### Representante Legal B

Nombre del representante			Número cédula de identidad / pasaporte								
Provincia			Cantón			Distrito					
Barrio			Calle y avenida			Apartado postal					
Otras señas											
Correo electrónico			Teléfono móvil			Teléfono de oficina					
Números de fax			Representación: Conjunta			Individual			Poder con que actúa		

	<b>Solicitud de variación del contribuyente de la tasa parafiscal del Sistema de Emergencias 9-1-1</b>		<b>Código:</b> F-FI-008
	<b>Revisado por:</b> Walter Ocampo	<b>Aprobado por:</b> Walter Sánchez	<b>Versión:</b> 1

Firma del contribuyente o representante(s) legal(es):

\_\_\_\_\_

**Firma 1**

\_\_\_\_\_

**Firma 2**

La(s) firma(s) debe autenticarse cuando no realice el trámite el contribuyente o representante(s) legal(es).

\_\_\_\_\_

**Firma notario y código**

**Notas:**

- Se debe presentar junto con el formulario de inscripción la siguiente información:
- Personería Jurídica en caso de Sociedades Anónimas o de Responsabilidad Limitada.
- La información contenida en el presente formulario es de carácter confidencial y su uso será con fines de administración tributaria, según lo establecido en el artículo 117 de código de normas y procedimientos tributarios.
- Copia el documento de identidad (cédula, dimex o pasaporte) del o los Representantes Legales.
- Documento de admisibilidad que emite la SUTEL o en su defecto comunicado realizado a la SUTEL con la fecha del inicio de operaciones.
- Las modificaciones aplican en cambios de representantes, direcciones, teléfonos, y correos. Para aquellos en los que se cambien la cédula jurídica deberán de desinscribirse e inscribir la nueva sociedad.