GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE RENOVACIÓN DE IMPRENTA

Señor

DIRECTOR METROPOLITNO TRIBUTARIO

GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

Quito, D. M a, _____

De mi consideración:

A. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN O RENOVACIÓN DE IMPRENTA

Yo,_____, con cédula de identidad/ pasaporte/ RUC No._____, en calidad de Representante Legal___ Propietario____de la Imprenta_____con RUC No. _____y RAET No._____, solicito se sirva atender la presente solicitud de autorización ___ o renovación ___ de imprenta para la impresión de boletaje de espectáculos púbicos en el Distrito Metropolitano de Quito.

B. DOCUMENTOS HABILITANTES (ESPACIO PARA USO DEL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO)		**ADJUNTO**	
		SI	**NO**
B.1	Presentación de la cédula de identidad del propietario, o representante legal de la imprenta (en el caso de sociedades).		
B.2	Presentación del pasaporte para extranjeros		
B.3	Copia del nombramiento vigente del representante legal de la imprenta, en caso de sociedades.		
B.4	Autorización vigente de establecimiento gráfico autorizado, otorgada por el Servicio de Rentas Internas (copia)		

C. INFORMACIÓN DE LA IMPRENTA

C.1	No. de autorización establecimiento gráfico autorizado por SRI:		Fecha de autorización dd/mm/aa:	
C.2	Actividad Económica registrada RUC:			
C.3	Maquinaria de impresión:			

Detalle	**Autorizado SRI**		**Propia**		**Ubicación de los equipos**	**Arrendada**		
	SI	**NO**	**SI**	**NO**		**Fecha de suscripción de contrato de arriendo**	**Vigencia de contrato**	**Ubicación de los equipos**

C.4	**Sistemas Informáticos**	
	No. de equipos de cómputo de la Imprenta:	
C.5	No. de lectores/equipos de seguridad de autenticidad de boletos:	

D. DATOS DE UBICACIÓN DE LA IMPRENTA

Dirección del Establecimiento:	Parroquia:	
	Barrio:	
	Calle Principal:	
	No:	
	Intersección:	
	Referencia de ubicación:	
Nos. Teléfonos de ubicación (convencional):	Telf 1:	
	Telf 2:	
No. Celular:		
Dirección de correo electrónico (para notificaciones):	Correo 1:	
	Correo 2:	
No. Contacto del Representante Legal/ Propietario:		

AUTORIZACIÓN TERCERAS PERSONAS Autorizo al señor/a_____, con Cédula de identidad o ciudadanía, o pasaporte No._____, para presentar la solicitud de Autorización de Imprentas

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE DOCUMENTO ES EXACTA Y VERDADERA, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL QUE DE ELLA SE DERIVA CONFORME LA NORMATIVA VIGENTE.

Firma del Representante Legal / Propietario

No. Cédula/Pasaporte