

FORMULARIO DE RECLAMOS TRIBUTARIOS TASA DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS

Cayambe, a ____ de _____ del _____

Sr.
GERENTE DE LA EMAPAAC-EP
Presente.-

De mi consideración:

Yo, _____ con cédula de identidad o RUC Nro. _____

en la calidad de _____ domiciliado en _____

Solicito a usted atender mi reclamo administrativo en lo siguiente:

☐

PAGO INDEBIDO. Código Tributario Arts. 122; 305.

☐

RECLAMOS TRIBUTARIOS. Código Tributario Art. 115.

☐

PAGO EN EXCESO. Código Tributario Art. 123, 305.

☐

PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN DE COBRO. Código Tributario Art. 37; 55; 56.

☐

OTROS: _____

EXPLIQUE EL MOTIVO:

Fundamentos de Hecho (Expuestos clara y sucintamente)

Petición o pretensión concreta

Atentamente,

Firma del Compareciente, Representante o Procurador

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Documentos que acompaña:

- Adjuntar copia de cédula de ciudadanía
- Planilla/s del mes de enero de Emelnorte (de todos los medidores que tenga en su domicilio).

. Las notificaciones que me corresponden dentro del presente reclamo tributario las recibiré en el correo electrónico.
