



APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES COMPLETOS	
				ECUATORIANA	
CEDULA - PASAPORTE:		RUC:		NACIONALIDAD:	NACIMIENTO (dd/mm/aa)
DIRECCION DOMICILIARIA:		DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO:			
ULTIMO PAGO DE PATENTE	INICIO DE ACTIVIDADES	CARNE CONADIS	AFILIACION ARTESANAL	FECHA:	

1. TIPO DE POSESIÓN DEL BIEN			2. ACTIVIDAD ECONOMICA EN EL BIEN		
<input type="checkbox"/> ARRENDADO	<input type="checkbox"/> CEDIDO	<input type="checkbox"/> PROPIO	_____		
<input type="checkbox"/> OTRA POSESION	_____		_____		

3. DETERMINACION DE BASE IMPONIBLE

101 Activos Corrientes:		201 Pasivos corrientes:		401 Determinación del capital:	
102 Efectivo promedio:		202 Créditos bancarios:		402 Capital contable:	\$ -
103 Bancos:		203 Cuentas por pagar a proveedores		403 Utilidad del Ejercicio:	\$ -
104 Cuentas por cobrar:		204 Otros pasivos corrientes:			
105 Inventario de mercadería:		205 Pasivos a Largo Plazo:		501 BASE IMPONIBLE	\$ -
106 Semovientes:		206 Créditos bancarios:			
107 Otros activos corrientes:		207 Otros pasivos a largo plazo:			
108 Activos Fijos:		208 TOTAL PASIVOS	\$ -	115 Se suman todos los activos	
109 Construcciones y edificaciones:		301 Ventas Anuales:		208 Se suman todos los pasivos	
110 Terrenos		302 Costos y Gastos Anuales:		303 Resultado de 301 menos 302	
111 Vehiculos			0	402 Resultado de 115 menos 208	
112 Maquinarias:		303 UTILIDAD DEL EJERCICIO	\$ -	403 Se traslada el valor de 303	
113 Paquetes y sistemas				501 Resultado de 402 más 403	
114 Otros activos fijos					
115 TOTAL DE ACTIVOS	\$ -				

Declaro de forma juramentada que los datos consignados en el presente formulario son reales, para lo cual AUTORIZO expresamente, de forma libre y voluntaria, a que el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Taisha, a través de sus funcionarios, los verifique de considerarlo necesario.

En caso de que, una vez verificada la presente declaración por medio de los funcionarios designados por el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Taisha, los valores declarados contengan desviaciones de cualquier tipo, me someto al régimen sancionador dictaminado por la Ordenanza Sustitutiva que Regula la Administración, Control y Recaudación del Impuesto de Patentes Municipales en el Cantón Taisha, cuyo desconocimiento no alegaré como excusa para el pago de los reajustes y multas que se consideren dentro de la determinación tributaria.

Fecha: _____	PARA USO DEL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE TAISHA:	
_____	RECIBIDO POR: _____	_____
CONTRIBUYENTE	CARGO: _____	Firma
	FECHA: _____	