



FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS DEL CONTRIBUYENTE

DATOS INFORMATIVOS

PERSONA NATURAL		PERSONA JURIDICA	
CEDULA/PASAPORTE:		RUC:	
APELLIDOS :		REPRESENTANTE LEGAL:	
NOMBRES :		NOMBRE COMERCIAL:	

DIRECCION :			
PROVINCIA :			
CANTON :	PARROQUIA :		
REFERENCIA DE DIRECCION :			
TELEFONO FIJO :	CELULAR :		
CORREO ELECTRONICO :			

DATOS DEL TRABAJO

LUGAR DE TRABAJO :			
DIRECCION :			
TELEFONO :			

DATOS DEL FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS:			
DIRECCION :			
TELEFONO :			

DATOS ADICIONALES (Opcionales)

EXONERADO 3ra EDAD :		FECHA DE NACIMIENTO:	
DISCAPACIDAD :		TIPO DISCAPACIDAD:	

ACUERDO.- Garantizo que la información registrada en este formulario es correcta y **AUTORIZO** al GAD Municipal del Cantón Otavalo utilizarlo para fines institucionales.

FIRMA AUTORIZACION :		FECHA DE ENTREGA :

Nota.- Señor/a Ciudadano/a favor registrar toda la información que consta en este formulario y enviar escaneado este **REQUISITO** para la generación del CERTIFICADO DE NO ADEUDAR a la Municipalidad.