



**DIRECCION GENERAL DE RENTAS**  
**IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS**

11 SET 1995  
 300 US  
 65 CON

SOLO SERA UTILIZADO POR LOS INSCRIPTOS EN CONVENIO MULTILATERAL PARA CONSIGNAR DATOS EN EL RUBRO 1.

**RUBRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

Nº de C.U.I.T. 30-59015101-3 EXENTO  ORD./DEC./RES. Nº \_\_\_\_\_

APellidos y Nombres o Razon Social V. I. D. I. E. C. S. A.  
 INDIVIDUAL  SOCIEDAD  SUCESION INOMISA  NO

DOMICILIO FISCAL  
 CALLE LACARRA  
 Nº PUERTA 234 PISO \_\_\_\_\_ DTO \_\_\_\_\_ C.P. 2402 TELEFONO 636-1200

DOMICILIO ESPECIAL Particular  Comercial   
 CALLE \_\_\_\_\_  
 Nº PUERTA \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ DTO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**RUBRO 2 DATOS PERSONALES O DE LA ENTIDAD**

Nº DE DOCUMENTO  
 D.N.I. LE. LC. C.I. \_\_\_\_\_  
(EL SOLO PARA EXTRANJEROS)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

FECHA CONTRATO SOCIAL \_\_\_\_\_ INSCRIPCION REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO \_\_\_\_\_ DURACION DE LA SOCIEDAD \_\_\_\_\_

DA MES AÑO \_\_\_\_\_ DA MES AÑO \_\_\_\_\_ DA MES AÑO \_\_\_\_\_

09/08/80 21/12/81 15795 9/9

**RUBRO 3 DATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD**

PRINCIPAL Importacion y Ho. Es. Elect. GRAVADA EXENT  ORD. DEC. RES. Nº \_\_\_\_\_

SECUNDARIA Manten. Os. Electron. Video GRAVADA EXENT  ORD. DEC. RES. Nº \_\_\_\_\_

CATEGORIA DE INSTALAC. BULACAS CATEGORIA \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES 21/12/81 CIERRE DE EJERCICIO 31/12

CARACTER DE LA EXPLOTACION  COMERCIAL  INDUSTRIAL  SERVICIOS  ACTIVIDADES ESPECIFICAS \_\_\_\_\_

**RUBRO 4 AGENTES DE RETENCION/PERCEPCION**

REGIMEN RETENCION Nº I.S.I.B. CONVENIO MULTILATERAL 901-916380-1

ORD. DEC. RES. Nº \_\_\_\_\_ Nº FECHA DE INICIO \_\_\_\_\_

ORD. DEC. RES. Nº \_\_\_\_\_

REGIMEN PERCEPCION ORD. DEC. RES. Nº 672 01/01/96

ORD. DEC. RES. Nº 2499 01/02/96

CRITERIO DE PERCEPCION POR EL CUAL OPTA PERCIBIDO  DEVENGADO  A PARTIR DE 01/01/96

**FORMA CAMBIO EN LA SITUACION DE EMPADRONAMIENTO**

NUMERO TRAMITE \_\_\_\_\_ FECHA NOTIFICACION \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

ORIGINAL PARA D.G.R. DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

APELLIDO Y NOMBRE DE NUCCI, JORGE B.  
 DOMICILIO GUAYAQUIL N° DE DOCUMENTO 4.1.1.8.5.0.9  
 FACULTADES 1 2 3 4 5 6 7 8 CARACTER de la FIRMA \_\_\_\_\_ CARGO PRESIDENTE  
 FIRMA [Firma]

APELLIDO Y NOMBRE CASIRAGHI, JORGE EDUARDO  
 DOMICILIO RAFAEL 2730 7° A CAP. EQ. N° DE DOCUMENTO 1.1.8.8.8.8.8.8  
 FACULTADES 1 2 3 4 5 6 7 8 CARACTER de la FIRMA \_\_\_\_\_ CARGO APODERADO  
 FIRMA [Firma]

APELLIDO Y NOMBRE DE NUCCI, MARTA MARTHA  
 DOMICILIO GUAYAQUIL 362 CAP. N° DE DOCUMENTO 1.6.9.4.0.5.9.0  
 FACULTADES 1 2 3 4 5 6 7 8 CARACTER de la FIRMA \_\_\_\_\_ CARGO APODERADA  
 FIRMA [Firma]

ANTERIORES

APELLIDO Y NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ N° DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 FACULTADES 1 2 3 4 5 6 7 8 CARACTER de la FIRMA \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ N° DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 FACULTADES 1 2 3 4 5 6 7 8 CARACTER de la FIRMA \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ N° DE DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 FACULTADES 1 2 3 4 5 6 7 8 CARACTER de la FIRMA \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_

El que suscribe CASIRAGHI JORGE B. en su carácter de (1) APODERADO afirma que los datos consignados en este formulario, son correctos y completos, y que ha convalidado esta declaración jurada, sin omitir dato alguno que deba contener, siendo del caso declarar la verdad.

SIN RESPONSABILIDAD PARA ESTA INSTITUCIÓN, CERTIFICAMOS QUE LA FIRMA QUE ANTECEDERES DE JORGE B. CASIRAGHI VIDITE S.A. CONCUERDA CON LA REGISTRADA EN NUESTROS REGISTROS Y NO SE RESPONSABILIZAMOS POR LAS

LUGAR Guayaquil  
 FECHA 10/4/96  
 VIDITE S.A.  
 FIRMA [Firma] JORGE B. CASIRAGHI

**INSTRUCCIONES FACULTADES DEL TITULAR**  
 El título debe ser presentado por el interesado, acreditando identidad con el documento correspondiente. Si la presentación la realiza un tercero, la firma del titular se otorgará un Escrito Público (con su firma otorgada por el Colegio de Escribanos), Entidad Bancaria o Policía. Si la realiza un apoderado se otorgará el original al Poderatario y copia al titular. En el caso de sociedades, el título lo hará uno de los socios o persona debidamente autorizada.  
 En los casos de cambio de domicilio se acreditará la existencia del nuevo domicilio con cualquiera de los siguientes documentos: Escritura Pública, Escritura de Compra-Venta, Documento de Identidad, y/o facturas de servicios públicos.  
 En los casos de sociedades legalmente reconocidas que no tengan domicilio social, se adjuntarán fotocopias legalizadas de los contratos y estatutos sociales debidamente legalizados. El domicilio fiscal será aquel donde se consideren válidas las notificaciones.  
 El cambio de método del depósito debe ser efectuado durante el 1º trimestre del año, para que surta efecto para el ejercicio fiscal respectivo; o en su defecto corresponderá la aplicación de la opción a partir del año fiscal siguiente.  
 (1) Titular, Socio, Presidente, Representante Legal o Apoderado.  
 \* Las facultades a que se hace mención son las siguientes: (Circular lo que corresponda) 1) Notificarse en expedientes y sumarios; 2) Firmar declaraciones juradas y solicitudes de plazo o prórroga, aceptar delimitaciones presuntivas y ajustes de declaraciones juradas presentadas; 3) Retirar documentación agregada a expedientes y actuaciones cuyo despojo se haya acordado y efectuar gestiones relacionadas con las disposiciones reglamentarias e administrativas exigidas por el carácter de la inscripción; 4) Firmar todos provisionales o definitivos; 5) Firmar letras y cualquier otro documento que imponga obligación de pagar; 6) Interponer recursos administrativos referentes a la liquidación o disolución del gravamen; 7) Alegar defensa e interponer recursos ante la Dirección General de Rentas, en las situaciones que pudieran imputarse con respecto a las leyes del citado gravamen y ofrecer o aportar pruebas con relación a cualquiera de las situaciones enunciadas en el punto 6 y en el presente; 8) Renunciar a la prescripción ganada o al término de la prescripción y reconocer deudas.  
**IMPORTANTE:** Los formularios deberán ser cubiertos en todas sus partes, debidamente firmados, sellados y acompañados de los elementos mencionados en estas instrucciones. CASO CONTRARIO NO SERÁN RECIBIDOS POR ESTA DIRECCIÓN GENERAL.