



## 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 :

NO

FECHA DE  
NACIMIENTO:

DISCAPACIDAD :

NO

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 :