

|                                                                                                                                                                                                                                   |                     |         |                       |                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|-----------------------|------------------------------|--|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span>AÑO 2025</span>  <span>MUNICIPIO DE MORONA</span> </div> |                     |         |                       | Fecha: .....                 |  |
| <b>DECLARACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE PATENTES MUNICIPALES</b>                                                                                                                                                                      |                     |         |                       |                              |  |
| De conformidad con las disposiciones del Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización (COOTAD) y la Ordenanza que establece el cobro del Impuesto Anual de Patente en el Cantón Morona.             |                     |         |                       |                              |  |
| <b>DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                                                                   |                     |         |                       |                              |  |
| <b>NOMBRE:</b>                                                                                                                                                                                                                    |                     |         |                       |                              |  |
| NACIONALIDAD:                                                                                                                                                                                                                     | CIUDAD:             | CÉDULA: | EMAIL:                |                              |  |
| DIRECCIÓN:                                                                                                                                                                                                                        |                     |         |                       |                              |  |
| <b>ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL CONTRIBUYENTE</b>                                                                                                                                                                                      |                     |         |                       |                              |  |
| RAZÓN SOCIAL/EMPRESA/ NEGOCIO :                                                                                                                                                                                                   |                     |         |                       | FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD |  |
| ACTIVIDAD DEL NEGOCIO:                                                                                                                                                                                                            |                     |         |                       |                              |  |
| RUC:                                                                                                                                                                                                                              | CORREO ELECTRÓNICO: |         |                       | TELÉFONO:                    |  |
| DIRECCIÓN COMERCIAL:                                                                                                                                                                                                              |                     |         |                       | SECTOR :                     |  |
| <b>CAPITAL EN GIRO</b>                                                                                                                                                                                                            |                     |         |                       |                              |  |
| AVALÚO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                  |                     |         | AVALUO CONTRIBUYENTE: |                              |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                    |                     |         |                       |                              |  |

Esta declaración es real y verdadera, sin embargo me sujeto a la verificación y determinación presuntiva que de conformidad con la ley compete realizar a la municipalidad de acuerdo a los artículos 8 y 9 de la Ordenanza.