

## SOLICITUD DE COPIAS CERTIFICADAS

FECHA:

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

<input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Apoderado		
Apellidos y Nombres / Razón Social :	N° Cedula de Identidad	N° RIF:
Domicilio Fiscal:	Teléfono:	Firma:
	Correo Electrónico:	

### 2. TIPO DE SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Expediente Completo <input type="checkbox"/> Copia Fotostática de la Planilla <input type="checkbox"/> Documento de un Expediente <input type="checkbox"/> Contenido de la Planilla por Sistema		
Copia (s) para ser utilizada (s):	<input type="checkbox"/> Dentro del País <input type="checkbox"/> Fuera del País	N° de Copias Solicitadas:

### 3. EXPEDIENTES

Tipo de Expediente	N° de Expediente	Documento	Ejercicio Fiscal / Periodo

### 4. DECLARACION SUCESORAL

Apellidos y Nombres del Causante :	N° de Expediente	Fecha de Declaración:
------------------------------------	------------------	-----------------------

### 5. DECLARACION DE IMPUESTO

Apellidos y Nombres / Razón Social :		N° Cedula	N° RIF:
Tipo de Impuesto	N° de Planilla	Ejercicio Fiscal	Fecha de Declaración

### 6. INDUSTRIAS PRODUCTORAS DE ALCOHOL Y ESPECIES ALCHOLICAS

<input type="checkbox"/> Registro y Autorización <input type="checkbox"/> Renovación		Numero:	Fecha:
RENOVACION	Año		
	Numero		

### 7. REGISTRO DE VIVIENDA PRINCIPAL

Apellidos y Nombres del Propietario:	N° Cedula de Identidad:	Dirección del Inmueble:
--------------------------------------	-------------------------	-------------------------

### PARA USO DE LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA

### 8. FUNCIONARIO RECEPTOR

Gerencia / Sector / Unidad:	Apellidos	Firma y Sello
	Nombres	