



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN CUENCA**  
**DIRECCIÓN GENERAL FINANCIERA - RENTAS Y TRIBUTACIÓN**

**Ley Orgánica de Discapacidades / Ordenanza de Protección de Derechos de las Personas con Discapacidad**

Fecha:

**A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

<b>NOMBRE:</b>	<input type="text"/>	<b>CÉDULA DE IDENTIDAD:</b>	<input type="text"/>
<b>DIRECCIÓN:</b>	<input type="text"/>	<b>TELÉFONO:</b>	<input type="text"/>
<b>FECHA DE INICIO DE DISCAPACIDAD:</b>	<input type="text"/>	<b>PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD:</b>	<input type="text"/>

COMO SUJETO PASIVO OBLIGADO AL PAGO DE LOS DIVERSOS TRIBUTOS A FAVOR DEL GAD MUNICIPAL DE CUENCA, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE ESTA INFORMACIÓN ES REAL Y VERDADERA, SIN EMBARGO ME SUJETO A LA VERIFICACIÓN QUE DE CONFORMIDAD CON LA LEY COMPETE REALIZAR A LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL Y A LAS SANCIONES QUE, POR FALSA DECLARACIÓN, ESTÁN CONTEMPLADAS EN EL CÓDIGO TRIBUTARIO. QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA BENEFICIARME DE LA EXONERACIÓN O DESCUENTO DE LOS SIGUIENTES TRIBUTOS:

<b>B. IMPUESTO PREDIAL: URBANO / RÚSTICO</b>	<b>CLAVE CATASTRAL:</b>	<input type="text"/>
--	-------------------------	----------------------

<b>BASE LEGAL:</b>	Art. 75 de la Ley Orgánica de Discapacidades
<b>REQUISITOS:</b>	<p><b>Persona con discapacidad:</b> Copia del Carnet de discapacidad o documento que acredite su condición / Copia de escritura de predio.</p> <p><b>Representante Legal:</b> Documento legal que acredite la representación / Copia del Carnet de discapacidad o documento que acredite su condición / Copia de escritura de predio.</p> <p><b>Persona Jurídica:</b> Copia del RUC / Copia del nombramiento de Representante Legal / Acreditación legal emitida por autoridad competente que certifique atención o cuidado de personas con discapacidad / Copia de escritura de predio.</p>

<b>C. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DE MEJORAS</b>	<b>CLAVE CATASTRAL:</b>	<input type="text"/>
--	-------------------------	----------------------

<b>BASE LEGAL:</b>	Art. 22 Ordenanza para el cobro de las Contribución Especial de Mejoras Art. 33 de la Ordenanza de Protección de Derechos de las Personas con Discapacidad
<b>REQUISITOS:</b>	<p><b>Persona con discapacidad:</b> Copia del Carnet de discapacidad o documento que acredite su condición / Copia de escritura de predio.</p> <p><b>Representante Legal:</b> Documento legal que acredite la representación / Copia del Carnet de discapacidad o documento que acredite su condición / Copia de escritura de predio.</p> <p><b>Persona Jurídica:</b> Copia del RUC / Copia del nombramiento de Representante Legal / Acreditación legal emitida por autoridad competente que certifique atención o cuidado de personas con discapacidad / Copia de escritura de predio/ Proceso de auditoria que no tiene fines de lucro y además que los dineros entregados por el GAD Municipal del cantón Cuenca sean destinados para fines sociales.</p>

<b>D. TASAS</b>	<b>POR LA PATENTE MUNICIPAL</b>	<input type="text"/>
	<b>POR EL PREDIO: CLAVE CATASTRAL:</b>	<input type="text"/>

<b>BASE LEGAL:</b>	Art. 23 N. 8 de la Ordenanza que Regula el Consejo de Seguridad del cantón Cuenca
<b>REQUISITOS:</b>	<p><b>Persona con discapacidad:</b> Copia del Carnet de discapacidad o documento que acredite su condición / Copia de escritura de predio.</p> <p><b>Representante Legal:</b> Documento legal que acredite la representación / Copia del Carnet de discapacidad o documento que acredite su condición / Copia de escritura de predio.</p> <p><b>Persona Jurídica:</b> Copia del RUC / Copia del nombramiento de Representante Legal / Acreditación legal emitida por autoridad competente que certifique atención o cuidado de personas con discapacidad / Copia de escritura de predio.</p>

**NOTA:** Es importante señalar que en caso que el predio cambie de propietario la exoneración quedará sin efecto

\_\_\_\_\_

Firma del Contribuyente

**PARA USO EXCLUSIVO DE RENTAS Y TRIBUTACIÓN**

CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA BENEFICIARSE DE LA EXONERACIÓN DEL RUBRO \_\_\_\_\_

OBSERVACIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE FUNCIONARIO DE LA EXONERACIÓN \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_