**DATOS PERSONALES**

FAVOR COMPLETAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS DE MANERA **OBLIGATORIA** Y CORRECTA, ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LOS DECLARANTES LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.

**FORMULARIO 1 - COMPRADOR (ES)**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPRADOR (A) ASEGURADO (A)** | Nombre |
| **NÚMERO DE CÉDULA**  |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO**  |   | **EDAD** |  |
| **PROFESIÓN U OCUPACIÓN**  |   |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARA:**  | **CALLE PRINCIPAL:**  |   |
| **NOMENCLATURA MUNICIPAL CASA**Ejemplo: OE - 1054 |  |
| **CALLE SECUNDARIA:** |   |
| **PARROQUIA Y CANTÓN:**  | Parroquia |  Cantón  |
| **NÚMEROS TELEFÓNICOS:**  | **CONVENCIONAL:**   |   |
| **CELULAR:** |   |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓNYUGE COMPRADOR (A)**  | Nombre |
| **NÚMERO DE CÉDULA**  |   |
| **|FECHA DE NACIMIENTO**  |  | **EDAD** |  |
| **PROFESIÓN U OCUPACIÓN**  |  |
| **NÚMEROS TELEFÓNICOS:**  |   |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |  |  |  |

**FORMULARIO 2- VENDEDOR(ES)**

FAVOR COMPLETAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS DE MANERA OBLIGATORIA Y CORRECTA, ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LOS DECLARANTES LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.

|  |  |
| --- | --- |
| **VENDEDOR (A)**  | Nombre |
| **NÚMERO DE CÉDULA**  |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO**  |   | **EDAD** |  |
| **PROFESIÓN U OCUPACIÓN**  |   |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARA:**  | **CALLE PRINCIPAL:**  |   |
| **NOMENCLATURA MUNICIPAL CASA**Ejemplo: OE - 1054 |  |
| **CALLE SECUNDARIA:** |   |
| **PARROQUIA Y CANTÓN:**  | Parroquia |  Cantón  |
| **NÚMEROS TELEFÓNICOS:**  | **CONVENCIONAL:**   |   |
| **CELULAR:** |   |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓNYUGE VENDEDOR (A)**  | Nombre |
| **NÚMERO DE CÉDULA**  |   |
| **|FECHA DE NACIMIENTO**  |  | **EDAD** |  |
| **PROFESIÓN U OCUPACIÓN**  |  |
| **NÚMEROS TELEFÓNICOS:**  |   |
| **CORREO ELECTRÓNICO:**  |  |  |  |

**OTROS DATOS**

FAVOR COMPLETAR TODOS LOS DATOS SOLICITADOS DE MANERA OBLIGATORIA Y CORRECTA, ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LOS DECLARANTES LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA

**FORMULARIO N. º 3 DATOS RELACIONADOS A LA VENTA DEL BIEN INMUEBLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA DE PAGO DEL SALDO EXISTENTE ENTRE EL CREDITO CONCEDIDO POR EL BIESS Y EL PRECIO COMPRAVENTA ACTUAL COMPRADOR:** ¿Cuándo (fecha) y Cómo pagó o pagará el saldo que está pendiente de pagar por el asegurado? (efectivo, transferencia u otros)  | **1** |
| **VALOR MEJORAS AL INMUEBLE:** **LAS MEJORAS POR DECLARARSE DE PARTE DEL VENDEDOR DEBEN SER LEGALMENTE JUSTIFICADAS** (EL MUNICIPIO TIENE LA FACULTAD DE REVISAR LOS GASTOS DECLARADOS Y DE CONSTATAR QUE SON INCORRECTOS, MANDARÁ A PAGAR LA DIFERENCIA EN UTILIDAD Y CEM)  | **2** |
| **ALGUNO DE LOS INTERVINIENTES, GOZA ALGÚN TIPO DE EXONERACIÓN:** | **INDIQUE NOMBRE DE LA(s) PERSONA(s)** |  |
| **INDIQUE QUE TIPO DE EXONERACIÓN** |  |
| **SI LA EXONERACIÓN ES POR TERCERA EDAD, LLENE LOS DATOS EN LA TABLA QUE SE INDICA A CONTINUACIÓ**N **DE ESTA, CONSIDERANDO EXCLUSIVAMENTE EL PORCENTAJE QUE LE CORRESPONDE AL BENEFICIARIO DE LA EXONERACION**  |
| NOTA: LA REBAJA O EXENCIÓN SE SOLICITARÁ AL MUNICIPIO Y SERÁ CONSIDERADA SOLO SI ES APLICABLE PARA LA TRANSFERENCIA DE DOMINIO  |
|  |

**DATOS PERSONALES**

***PATRIMONIO E INGRESOS MENSUALES PARA EXONERACIONES O DEDUCCIONES DE IMPUESTOS POR TERCERA EDAD***

EN CASO DE ESTAR CASADOS, COLOQUE EN CADA CASILLERO LOS ACTIVOS O PASIVOS QUE LE CORRESPONDA A CADA CONYUGE BENEFICIARIO DE LA EXONERACION O DEDUCCION DE IMPUESTOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COMPRADOR | CONYUGE COMPRADOR | VENDEDOR | CONYUGE VENDEDOR |
| **NOMBRE DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA EXONERACION** (ACTUAL PROPIETARIO Y/O COMPRADOR)  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DE ACTIVOS TANTO A NIVEL NACIONAL COMO EN EL EXTRANJERO** (VALOR DE BIENES INMUEBLES, VALOR DE BIENES MUEBLES, AVALÚO DE VEHÍCULOS, VALOR DE DINERO EN EFECTIVO E INVERSIONES EN EL SISTEMA FINANCIERO Y OTROS)  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DE PASIVOS, TANTO A NIVEL NACIONAL COMO EN EL EXTRANJERO** (DEUDAS CONTRAÍDAS)  |  |  |  |  |
| **PATRIMONIO** (ACTIVOS MENOS PASIVOS)  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DE INGRESOS MENSUALES, TANTO A NIVEL NACIONAL COMO EN EL EXTRANJERO**  |  |  |  |  |
|  |
| Art. 14.- De las exoneraciones. Toda persona que ha cumplido 65 años de edad y con ingresos mensuales estimados en un máximo de 5 remuneraciones básicas unificadas o que tuviere un patrimonio que no exceda de 500 remuneraciones básicas unificadas, estará exonerada del pago de impuestos fiscales y municipales. Si la renta o patrimonio excede de las cantidades determinadas en el inciso primero, los impuestos se pagarán únicamente por la diferencia o excedente **LA PRESENTE DECLARACIÓN ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DEL DECLARANTE** |

**ESTOS FORMULARIOS DEBEN SER LLENADOS EN EL MISMO FORMATO Y ENVIADOS AL ESTUDIO JURIDICO ASIGNADO.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FIRMA(S) VENDEDOR(ES)** |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos | C.C. | Nombres y Apellidos | C.C. |
| **FIRMA(S) COMPRADOR(ES)** |  |  |  |  |
| Nombres y Apellidos | C.C. | Nombres y Apellidos | C.C. |