

Hoja detalle Información de Representante Legal, Apoderado y Otros en el Registro Único Tributario

Documento D-140 No. \_\_\_\_\_

I. Identificación del Contribuyente			
Número de identificación: Cédula / DIMEX o NITE del Contribuyente		Apellidos y Nombre (Persona Física) o Razón Social (Persona Jurídica)	
II. Información del Representante Legal, Apoderado y Otros (Marque con "X" según corresponda)			
<b>1. Representante Legal</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Apoderado</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actualización de Datos	<input type="checkbox"/>	Inclusión	<input type="checkbox"/>
Exclusión	<input type="checkbox"/>		
Electrificadora *	Número medidor/NISE/Contrato *	otros:	Fecha inicio *
Nombre completo			Número de cédula/DIMEX o NITE
Dirección del representante legal:			
Provincia _____	Cantón _____	Distrito _____	Barrio _____
calle _____	Avenida _____		
Otras Señas			
N° de telefono fijo		Correo Electrónico:	
Latitud _____	Longitud _____		
<b>2 Representante Legal</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Apoderado</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actualización de Datos	<input type="checkbox"/>	Inclusión	<input type="checkbox"/>
Exclusión	<input type="checkbox"/>		
Electrificadora *	Número medidor/NISE/Contrato *	otros:	Fecha inicio *
Nombre completo			Número de cédula/DIMEX o NITE
Dirección del representante legal:			
Provincia _____	Cantón _____	Distrito _____	Barrio _____
calle _____	Avenida _____		
Otras Señas			
N° de telefono fijo		Correo Electrónico:	
Latitud _____	Longitud _____		
<b>3 Representante Legal</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Apoderado</b>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actualización de Datos	<input type="checkbox"/>	Inclusión	<input type="checkbox"/>
Exclusión	<input type="checkbox"/>		
Electrificadora *	Número medidor/NISE/Contrato *	otros:	Fecha inicio *
Nombre completo			Número de cédula/DIMEX o NITE
Dirección del representante legal:			
Provincia _____	Cantón _____	Distrito _____	Barrio _____
calle _____	Avenida _____		
Otras Señas			
N° de telefono fijo:		Correo Electrónico:	
III. Firma(s) y Autorización			Fecha de Recepción
Utilice este espacio si el trámite es realizado por una persona distinta al Contribuyente, el o los Representante(s) Legal(es) o Apoderado(s) a los acreditados en ésta Dependencia.			
Autorizo a _____			Firma del Funcionario y Sello
Cédula N _____ para que realice éste trámite de este formulario en mi nombre.			
Firma del Contribuyente _____			
Autenticación del registro de firmas: _____			