

DIRECCIÓN NACIONAL DE INGRESOS TRIBUTARIOS NUMERO

GERENCIA GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS FECHA

**SOLICITUD DE CERTIFICADO CUALIFICADO DE FIRMA ELECTRÓNICA**

**1- TIPO DE SOLICITUD**

<input type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN
----------------------------------	-------------------------------------

**2- TIPO DE RECURRENTE**

<input type="checkbox"/> Persona Física	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica	<input type="checkbox"/> Funcionario
---	---	--------------------------------------

**3- IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

Identificador del RUC	DV
Razón Social/Nombre y Apellido	
Teléfono	

**4- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombres y Apellidos	<input type="checkbox"/> Cédula de Identidad	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Carné de Migración
Tipo de Documento			
Número de Documento			
Correo electrónico			
Teléfono			

**5- DATOS DEL FUNCIONARIO /CONTRATADO**

Nombres y Apellidos	<input type="checkbox"/> Cédula de Identidad	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Carné de Migración
Tipo de Documento			
Número de Documento			
Correo electrónico			
Teléfono			

**6- DATOS DEL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO TRIBUTARIO EN CONTROVERSIA**

Certificado de Cumplimiento en Controversia Nro.:	Nro. de Control
---	-----------------

**7- DATOS DEL CERTIFICADO CUALIFICADO TRIBUTARIO**

Fecha de Estado	
Fecha de Vigencia Desde	
Fecha de Vigencia Hasta	
Estado del Certificado	
Motivo de Estado	