

Trazabilidad Fiscal – Códigos ICE SKU

Señor(a) Director(a) General del Servicio de Rentas Internas. PERSONAS NATURALES/SOCIEDADES – Solicitud de códigos ICE - SKU Yo (nombres completos del titular que consta en el documento sanitario, productor - importador),, identificado con cédula/pasaporte No, en mi calidad de representante /apoderado de (razón social), solicito la creación del código secundario: Código Secundario Marque con una x
Yo (nombres completos del titular que consta en el documento sanitario, productor - importador),, identificado con cédula/pasaporte No, en mi calidad de representante /apoderado de (razón social), solicito la creación del código secundario:
productor - importador),
cédula/pasaporte No, en mi calidad de representante /apoderado de (razón social) con número de RUC, solicito la creación del código secundario:
/apoderado de (razón social) con número de RUC, solicito la creación del código secundario:
con número de RUC, solicito la creación del código secundario:
secundario:
secundario:
secundario:
Código Socundario Marguo con una y
i Codico Seculicalio i ivialicie Collicia X
Marca
Presentación
Capacidad
Unidad
Grado alcohólico

De acuerdo al siguiente detalle, con el objetivo de cumplir con los deberes formales de acuerdo al numeral 3 del artículo 96 del Código Tributario.

Código Impuesto 4 caracteres	Código Clasificación 3 caracteres	Código Marca 6 caracteres	Código Presentación 3 caracteres	Código Capacidad 6 caracteres	Código Unidad de medida 2 caracteres	Código País 3 caracteres	Código Grado Alcohólico 6 caracteres

^{*}Si el código no alcanza la longitud requerida, se completa con ceros a la izquierda. Campos obligatorios.



Trazabilidad Fiscal - Códigos ICE SKU

Declaro que todos los documentos presentados ante el Servicio de Rentas Internas son auténticos y verdaderos y me hago responsable de los mismos dentro de los controles posteriores que la Administración Tributaria pueda ejecutar.

Firma del Solicitante

Recuerde:

El firmante de la solicitud deberá ser el titular que consta en el documento del registro sanitario. Debe adjuntar a esta solicitud en formato digital y legible los siguientes documentos:

- Poder especial o general (para los casos que aplique) o Nombramiento del representante legal (para los casos que aplique)
- Documento sanitario vigente, completo y legible.