

## Datos del solicitante

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CÉDULA
IDENTIFICACIÓN	1002677100
NOMBRES Y APELLIDOS	IPIALES GONZALEZ ODILO EUSEBIO
CORREO ELECTRÓNICO	odilo.ipiales@atencionintegral.gob.ec
TELÉFONO	0960922671

## Información de Solicitud del Trámite

Trámite: Rehabilitación de personas con impedimento laboral en el servicio público a causa de inhabilidad especial por mora.

¿Posee firma electrónica? Si

### SOLICITUD DE REHABILITACIÓN POR IMPEDIMENTO A CAUSA DE INHABILIDAD ESPECIAL POR MORA

Escoger Primera Solicitud

#### PRIMERA SOLICITUD

##### DOMICILIO

**Calle Principal:** MARIANO CRUZ TIPAN

**Numeración:** S/N

**Calle Secundaria:** AV. SIMON BOLIBAR

**Barrio / Sector:** BARIO LAS PALMAS PARROQUI NAYON

**Provincia:** Pichincha

**Ciudad:** QUITO

**Teléfono Fijo / Teléfono Celular:** 3932520 / 0960922671

##### TIPO DE IMPEDIMENTO:

**Deudor en Mora con Instituciones Públicas:** SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

**Certificado de cumplimiento tributario generado a través de la página web del Servicio de Rentas Internas.**

 [Certificado\\_Cumplimiento\\_Tributario\\_1.pdf](#) 314.25 KB

Usted personalmente realizará el trámite? Si

**OBSERVACIONES** Buenas tardes señores del Ministerio del Trabajo, en referencia al Oficio Nro. MDT-DCTGTH-2021-2161-O me permito informar por este medio que han sido cancelados las deudas pendientes en el Servicio de Rentas Internas SRI. Por lo que solicito a quien corresponda muy comedidamente por favor, Quitar el impedimento para laborar en el servicio público. Por la atención brindada y la gestión pronta al presente, anticipo mis agradecimientos y quedo atento a cualquier notificación.

**DECLARATORIA DE MEDIO DE NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA**

**Correo electrónico:** [odilo.ipiales@atencionintegral.gob.ec](mailto:odilo.ipiales@atencionintegral.gob.ec)

**El ciudadano entiende y acepta que el medio de notificación para el presente trámite es el correo electrónico señalado, de conformidad con la Ley de Comercio Electrónico, Mensaje de Datos y Firma Electrónica y su Reglamento, sin perjuicio de que se acerque a las oficinas del Ministerio del Trabajo a retirar el documento que ha sido notificado a su correo electrónico.**

Sí

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**Declaro que la información proporcionada y los documentos adjuntos son verídicos y auténticos. Sí**

**Declaro conocer que el resultado de esta solicitud estará sujeto al análisis que en derecho corresponda, y que es de mi entera responsabilidad la falta de requisitos y el seguimiento del trámite.**

Sí

**Declaro tener conocimiento que soy responsable de la información proporcionada en el presente trámite administrativo, de conformidad a lo establecido en el numeral 10 del artículo 3 de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos.**

Sí

**Declaro tener conocimiento de que el Ministerio del Trabajo presumirá que las declaraciones y/o documentos adjuntos al presente trámite son verdaderos, y que en caso de que se verifique lo contrario, serán sujetos a lo establecido en la normativa legal vigente, de conformidad al artículo 10 de la Ley Orgánica para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos.**

Sí

**Tipo de identificación** Cédula (9696)

**Documento de identificación** 1002677100

**Teléfono** 0960922671

**Correo electrónico** [odilo.ipiales@atencionintegral.gob.ec](mailto:odilo.ipiales@atencionintegral.gob.ec)

**Razón social (Empresa)** {Vacío}

**Nombres y apellidos** IPIALES GONZALEZ ODILO EUSEBIO



[www.gob.ec](http://www.gob.ec)