Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Otras señas*: III. Datos de contacto del obligado tributario	eciaración de	Desinscripción er	n el Registro Único	Tributario-Model	o 140 versión 1	2020	
Número identificación * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Fecha (cambio domicilio) * Otras señas *: III. Datos de contacto del obligado tributario		Todos los campos d	on asterisco * son o	bligatorios/Nuestros	trámites son gratu	itos	
II. Domicilio fiscal Provincia Número medido//NISE/Contrato Otros: Fecha (cambio domicilio) Provincia Cantón Otros: Fecha (cambio domicilio) Provincia Calle Avenida Avenida Avenida Otras señas*: III. Datos de contacto del obligado tributario Teléfono fijo 1 Teléfono fijo 2 Teléfono móvil 1 Teléfono móvil 2 Número fax 1 Número fax 2 Apartado postal Código postal Código postal Correo electrónico 1 Correo electrónico 2 VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación Número medidor/NISE/Contrato Otros: Dirección Electrificadora Número medidor/NISE/Contrato Otros: Otros: Distrito Otros: Teléfono fijo Cantón Calle Avenida Avenida Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Otros motivos: Especifique Especifique Nombre o razón sodisi: Nombre o razón sodi			I. Identificación de				
Provincia * Número medidot/NISE/Contrato * Otros: Fecha (cambio domicilio) *	Número io	lentificación *		Nombre	completo *		
Provincia * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Fecha (cambio domicilio) *			II Domi	nilio figgal			
Provincia* Cantón* Distrito* Barrio Calle Avenida Otras señas*: III. Datos de contacto del obligado tributario eléfono fijo 1 Teléfono fijo 2 Teléfono móvil 1* Teléfono móvil 2* Número fax 1 Número fax 2 Apartado postal Código postal Correo electrónico 1* Correo electrónico 2 VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación * Nombre completo * Dirección Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Otras señas * Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción ierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* iliusotada Cerrada Nativentación prevaleciente: Nombre o razón social:	lectrificadora *	Número medid			Fecha (car	mbio domicilio) *	
Barrio Calle Avenida Otras señas*: III. Datos de contacto del obligado tributario	- Iootimoadora	Tramero media	OI/THOE/ COILLIAGO	0.100.	T cond (can	note derinante)	
Barrio Calle Avenida Otras señas*: III. Datos de contacto del obligado tributario	Pro	vincia *	Ca	ntón *		istrito *	
Otras señas*: III. Datos de contacto del obligado tributario Celéfono fijo 1	FIU	VIIICIA	Ca	IIIOII	J	ISTITIO	
Otras señas*: III. Datos de contacto del obligado tributario Teléfono fijo 1		12	1	N = 11 =			
III. Datos de contacto del obligado tributario Teléfono fijo 1 Teléfono fijo 2 Teléfono móvil 1 * Teléfono móvil 2 * Número fax 1 Número fax 2 Apartado postal Código postal Correo electrónico 1 * Correo electrónico 2 VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación * Nombre completo * Dirección Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Otras señas * Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Jeres del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Juberbada Corrada Otros: Nombre o razón social:		sarrio		Calle		Avenida	
III. Datos de contacto del obligado tributario Teléfono fijo 1 Teléfono fijo 2 Teléfono móvil 1 * Teléfono móvil 2 * Número fax 1 Número fax 2 Apartado postal Código postal Correo electrónico 1 * Correo electrónico 2 VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación * Nombre completo * Dirección Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Otras señas * Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Jerer del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades * Otros motivos: Especifique Otros motivos: Especifique Vientificación prevaleciente: Nombre o razón social:							
Teléfono fijo 1	Otras señas*:						
Apartado postal Código postal Correo electrónico 1* Correo electrónico 2 VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación * Nombre completo * Dirección Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Otras señas * Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Disuelta Liquidada Disuelta Cerrada Nombre o razón social:		· III.	Datos de contacto	del obligado trib	utario		
Correo electrónico 2 VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación * Nombre completo * Dirección Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Otras señas * Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Electrificadora * Liquidada Sinuelta Liquidada Cerrada VII. Motivo de la desinscripción Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifique Nº Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	eléfono fijo 1	Teléfono fijo 2	Teléfono móvil 1 *	Teléfono móvil 2 *	Número fax 1	Número fax 2	
Correo electrónico 2 VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación * Nombre completo * Dirección Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Otras señas * Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Electrificadora * Liquidada Sinuelta Liquidada Cerrada VII. Motivo de la desinscripción Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifique Nº Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:							
VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación * Nombre completo * Dirección	Apartado postal	Código postal		1			
VI. Información de representante legal o apoderado generalísimo sin límite de suma Número identificación * Nombre completo * Dirección Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Otras señas * Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Gierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque Fusionada con N° Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:							
Número identificación * Nombre completo * Dirección							
Número identificación * Nombre completo * Dirección							
Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifique Nombre o razón social:	Correo e	electrónico 2	esentante legal o	apoderado genera	alísimo sin límite	de suma	
Electrificadora * Número medidor/NISE/Contrato * Otros: Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifique Nombre o razón social:	Correo e	electrónico 2 formación de repr	esentante legal o	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		de suma	
Provincia * Cantón * Distrito * Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Específique Fusionada con Nº Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	Correo e	electrónico 2 formación de repr	esentante legal o	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		de suma	
Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Sierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque N° Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	Correo e	electrónico 2 formación de repr		Nombre		de suma	
Barrio Calle Avenida Teléfono fijo Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Sierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque N° Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	Correo e VI. Inf Número id	electrónico 2 formación de repr dentificación *	Dire	Nombre cción		de suma	
Teléfono fijo Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque N° Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	Correo e VI. Inf Número id	electrónico 2 formación de repr dentificación *	Dire	Nombre cción		de suma	
Teléfono fijo Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque N° Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	VI. Inf Número id Electrificadora *	electrónico 2 formación de representificación * Número medid	Dire or/NISE/Contrato *	Nombre cción Otros:	completo *		
Teléfono fijo Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque Fusionada con N° Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	VI. Inf Número id Electrificadora *	electrónico 2 formación de representificación * Número medid	Dire or/NISE/Contrato *	Nombre cción Otros:	completo *		
Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción	VI. Inf Número io Electrificadora *	electrónico 2 formación de representificación * Número medidentificación *	Dire or/NISE/Contrato *	Nombre Cción Otros: ntón *	completo *	istrito *	
Correo electrónico XI. Motivo de la desinscripción	VI. Inf Número io Electrificadora *	electrónico 2 formación de representificación * Número medidentificación *	Dire or/NISE/Contrato *	Nombre Cción Otros: ntón *	completo *	istrito *	
XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque Nº Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	VI. Inf Número id Electrificadora *	electrónico 2 formación de representificación * Número medidentificación *	Dire or/NISE/Contrato *	Nombre Nombre Nombre	completo *	istrito *	
XI. Motivo de la desinscripción Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque Otros motivos: Especifíque Nº Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	VI. Inf Número id Electrificadora *	electrónico 2 formación de representificación * Número medidentificación *	Dire or/NISE/Contrato *	Nombre Nombre Nombre	completo *	istrito *	
Cierre del negocio (Cese de actividades económicas) Fecha de fin de actividades* Otros motivos: Especifíque	Correo e VI. Int Número io Electrificadora * Pro B Teléfono fijo	Pelectrónico 2 formación de representación * Número medide vincia * Barrio	Dire or/NISE/Contrato *	Nombre Nombre Nombre	completo *	istrito *	
Difunto Cancelada de oficio Otros motivos: Especifíque Disuelta Liquidada Quebrada Cerrada Pusionada con Nº Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	VI. Int Número id Electrificadora * Pro B Teléfono fijo	Pelectrónico 2 formación de representación * Número medide vincia * Barrio	Dire or/NISE/Contrato * Ca	Nombre Cción Otros: Intón * Calle Otras señas *	completo *	istrito *	
Disuelta Liquidada Liquidada Cerrada N° Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	VI. Inf Número io Electrificadora * Pro B Teléfono fijo Correo electrónico	Pelectrónico 2 formación de representación * Número medide vincia * Barrio	Dire or/NISE/Contrato * Ca XI. Motivo de I	Nombre Cción Otros: Intón * Calle Otras señas * A desinscripción	completo *	istrito *	
Puebrada Cerrada N° Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	Correo e VI. Inf Número io Electrificadora * Pro B Teléfono fijo Correo electrónico Cierre del negocio (Ces	Pelectrónico 2 formación de representación * Número medide vincia * Barrio Se de actividades económ	Dire or/NISE/Contrato * Ca XI. Motivo de I	Nombre Cción Otros: Intón * Calle Otras señas * A desinscripción	D A	istrito * venida	
Fusionada con Nº Identificación prevaleciente: Nombre o razón social:	Correo e VI. Inf Número io Electrificadora * Pro B Teléfono fijo Correo electrónico cierre del negocio (Ces	Pelectrónico 2 formación de representación * Número medide vincia * Barrio Se de actividades económ Cancelada de oficio	Dire or/NISE/Contrato * Ca XI. Motivo de I	Nombre Cción Otros: Intón * Calle Otras señas * A desinscripción	D A	istrito * venida	
Nombre o razón social:	Correo e VI. Inf Número io Electrificadora * Pro B Teléfono fijo Correo electrónico cierre del negocio (Ces ifunto	Pelectrónico 2 Formación de representación * Número medide vincia * Barrio Se de actividades económ Cancelada de oficio Liquidada	Dire or/NISE/Contrato * Ca XI. Motivo de I	Nombre Cción Otros: Intón * Calle Otras señas * A desinscripción	D A	istrito * venida	
XIII. Presentación. Autenticación de firma	Correo e VI. Inf Número io Electrificadora * Pro B Teléfono fijo Correo electrónico ierre del negocio (Ces ifunto isuelta uebrada	Pelectrónico 2 formación de representación * Número medide vincia * Barrio Se de actividades económ Cancelada de oficio Liquidada Cerrada N° Identificación preva	Dire or/NISE/Contrato * Ca XI. Motivo de I	Nombre Cción Otros: Intón * Calle Otras señas * A desinscripción	D A	istrito * venida	
	Correo e VI. Inf Número io Electrificadora * Pro B Teléfono fijo Correo electrónico ierre del negocio (Ces ifunto isuelta uebrada	Pelectrónico 2 Formación de representación * Número medida vincia * Barrio Barrio Cancelada de oficio Liquidada Cerrada Nº Identificación preva	Dire or/NISE/Contrato * Ca XI. Motivo de I	Nombre Cción Otros: Intón * Calle Otras señas * A desinscripción	D A	istrito * venida	

Se declara bajo fe de juramento que los datos consignados en este formulario son ciertos, por lo que asumo las responsabilidades y consecuencias legales que correspondan en caso de falsedad, inexactitud u omisión.

DE USO EXCLUSIVO PARA LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Firma del Abogado o Notario

Sello del RUT

Autenticación:

Firma del obligado tributario o representante legal

Firma del funcionario

Copia: Obligado Tributario

Sello y Timbres

Fecha de Recepción