FORMATO DE SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE DEVOLUCIÓN DE CONTRIBUCION VIAL (FOVIAL)-PERSONA JURIDICA

(Departamento), (día en números) de (mes en letras) de (año en números)

Señor

Director General de Tesorería

Ministerio de Hacienda

Presente

Yo, (Nombre del Representante Legal o Apoderado), mayor de edad, portador de (Tipo de Documento) con número (número de documento), con fecha de emisión (fecha de emisión del documento), actuando en calidad de(Calidad en que actúa el solicitante)de la Sociedad(nombre completo de la sociedad)conNúmero de Identificación Tributaria (\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_ - \_\_), solicito devolución por la cantidad de (monto en letras), US$ (monto en números), en concepto de Pago a la Contribución Vial por la venta de combustibles para embarcaciones dedicadas a la pesca, según resolución número (número de resolución) emitida el (fecha de emisión de la resolución) por la Dirección General de Impuestos Internos.

**AUTORIZO** a (Nombre de Persona Autorizada), quien se identifica con su Documento Único de Identidad número (número de DUI de persona Autorizada por el representante legal o apoderado de la empresa), para que en nombre de mi representada gestione la devolución correspondiente, asimismo lo autorizo para el retiro del cheque correspondiente.

Señalo para notificaciones:

Correo electrónico:

Dirección Domiciliar:

Número de Teléfono:

F: (Sello de la empresa)

(Firma de Representante Legal o Apoderado)

AUTENTICA, FIRMA Y SELLO

(autentica del notario, solo si en esta solicitud se incluye autorización, de realizar el trámite por tercero)

***Nota:*** *El escrito debe presentarse, sin borrones ni enmendaduras, con firma y sello en original. En caso de no autorizar a terceros, favor eliminar el párrafo de Autorización.*