



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA DESINSCRIPCIÓN DEL REGISTRO DE CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F213 V2

NÚMERO DE SOLICITUD

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

USO EXCLUSIVO DGII

1. NIT: _____

2. NRC: _____

3. NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____

4. DIRECCIÓN: _____

5. TELÉFONO FIJO Y CELULAR: _____

6. CORREO ELECTRONICO AL QUE SOLICITA LE NOTIFIQUEN LA RESOLUCIÓN DE ESTE TRAMITE: _____

B. MOTIVO DE SOLICITUD DE DESINSCRIPCIÓN

7. CIERRE DE NEGOCIO	8. FUSIÓN O LIQUIDACIÓN DE SOCIEDAD	9. FALLECIMIENTO DE CONTRIBUYENTE
10. SIN CAPACIDAD CONTRIBUTIVA	11. NO OPERO	12. OTRA RAZÓN

13. ESPECIFIQUE OTRA RAZÓN: _____

C. DETALLE DE DOCUMENTOS LEGALES SOBRANTES (En el caso de pérdida o extravío de documentos presentar escrito, según Art. 149 del Código Tributario)

14. TIPO DE DOCUMENTO	15. RANGO DE CORRELATIVO AUTORIZADO SOBRANTE		16. CANTIDAD SOBRANTE	17. ÚLTIMO DOCUMENTO EMITIDO AL CIERRE DE OPERACIONES DEL NEGOCIO	USO EXCLUSIVO DGII
	DEL	AL			

D. AUTORIZACIÓN PARA QUE OTRA PERSONA REALICE EL TRAMITE

AUTORIZO A _____ QUIEN SE IDENTIFICA CON SU DOCUMENTO (DUI, PASAPORTE O CARNET DE RESIDENCIA) N° _____ TEL/FAX _____ CORREO ELECTRONICO _____ PARA PRESENTAR LA SOLICITUD, RECIBIR NOTIFICACIONES Y REALIZAR CUALQUIER OTRO TRAMITE RELACIONADO CON LA MISMA.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS AQUÍ TRANSCRITOS SON VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE	USO EXCLUSIVO DGII
_____ NOMBRE Y FIRMA DE CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO	_____ FECHA, SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO F213 V2
FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA DESINSCRIPCIÓN DEL REGISTRO DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES
Y A LA PRESTACION DE SERVICIOS

INDICACIONES GENERALES

Lea cuidadosamente las instrucciones generales, la solicitud llénela a máquina o a mano con letra de molde legible.

<p>A: DATOS DEL CONTRIBUYENTE</p> <p>1- Anote correctamente el Número de Identificación Tributaria (NIT). 2- Anote correctamente el Número de Registro de Contribuyente IVA (NRC). 3- Anote correctamente Nombre(s), Apellido(s), Razón o Denominación Social, según sea el caso. 4. Indique claramente y sin equivocación la dirección especificando exactamente la calle/avenida/pasaje/block colonia, barrio, ciudad, municipio, departamento y cualquier dato adicional que complemente la dirección. 5- Anote teléfono fijo y teléfono celular donde se le pueda contactar fácilmente. 6. Anote el correo electrónico al cual solicita le notifiquen la resolución relacionada con este trámite.</p> <p>B. MOTIVO DE SOLICITUD DE DESINSCRIPCIÓN</p> <p>Marque con una "X" la casilla (7, 8, 9, 10, 11 ó 12) que corresponda según el motivo de la solicitud de desinscripción a realizar. En caso de marcar "Otra Razón", favor de explicar en el espacio correspondiente.</p>	<p>C: DETALLE SOBRANTE DE DOCUMENTOS LEGALES</p> <p>14- Indique los tipos de documentos legales sobrantes (facturas, comprobantes de crédito fiscal, etc.) 15- Especifique los rangos de la numeración correlativa. 16- Anote la cantidad sobrante de documentos. 17- Anote el último número correlativo de documento, emitido al cierre de las operaciones del negocio.</p> <p>D. AUTORIZACION PARA QUE OTRA PERSONA REALICE EL TRAMITE</p> <p>Anote el Nombre(s), Apellido(s), Tel/fax, Correo Electrónico, Número de DUI, Pasaporte o Carnet de Residencia de la persona autorizada por el contribuyente, Representante Legal o Apoderado para presentar la solicitud y recibir notificaciones relacionadas con el presente trámite.</p>
---	--

USO EXCLUSIVO DGII

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

PERSONA NATURAL	SI	NO	N/A	PERSONA JURIDICA	SI	NO	N/A
1. Fotocopias de DUI de firmante y/o persona autorizada para realizar el trámite				1. Fotocopias de DUI de firmante y/o persona autorizada para realizar el trámite			
2. Tarjeta original de NRC en caso de tenerla				2. Tarjeta original de NRC en caso de tenerla			
3. Presenta documentos legales sobrantes (Facturas de Consumidor Final, Comprobantes de Crédito Fiscal, entre otros que le fueron autorizados).				3. Presenta documentos legales sobrantes (Facturas de Consumidor Final, Comprobantes de Crédito Fiscal, entre otros que le fueron autorizados).			
4. Presenta declaraciones omisas en formulario F15 "formulario para la presentación de declaraciones sin valores"				4. Presenta declaraciones omisas en formulario F15 "formulario para la presentación de declaraciones sin valores"			
5. Presentar Comprobantes de Liquidación de Inventario (Factura o Comprobante de Crédito Fiscal) o documento de Venta del Negocio, cuando aplique.				5. Presenta Comprobantes de Liquidación de Inventario (Factura o Comprobante de Crédito Fiscal) o documento de Venta del Negocio, cuando aplique.			
6. En el caso de personas fallecidas, presenta copia certificada de la declaratoria definitiva de herederos emitida por el Juez competente o por Notario y partida original de defunción del Contribuyente. NOTA: No será necesaria la presentación de la declaratoria definitiva de herederos cuando el giro del negocio sea la Prestación de Servicios Profesionales.				6. En el caso de fusión o liquidación de sociedades, presenta fotocopia Certificada de la Escritura de Fusión o de Liquidación debidamente inscrita en el Registro de Comercio. Si se trata de otro ente jurídico liquidado presenta fotocopia Certificada de Acuerdo o Resolución de cancelación de la Institución que lo autorizó.			

INFORMACIÓN A VERIFICAR:

INFORMACIÓN A VERIFICAR:	SI	NO	N/A
1. Declaraciones omisas anteriores y/o posteriores al periodo en que solicita desinscripción			
2. Inconsistencias en declaraciones de IVA relacionadas con RENTA			
3. Extravió de documentos legales (especificar):			

En la Dirección General de Impuestos Internos, División Control de Obligaciones Tributarias, Departamento Ampliación Base Tributaria, a las _____ horas y _____ minutos del día _____ de _____, se procedió a la destrucción de los documentos legales sobrantes presentados descritos al frente de este formulario, y para constancia firmamos la presente los suscritos.

Nombre y firma de Contribuyente o persona autorizada

Nombre y firma de Técnico Analista