

RDU 1



## **MINISTERIO DE HACIENDA**

**DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS  
UNIDAD DE DEFENSORIA DEL CONTRIBUYENTE  
QUEJA**

**FECHA:** \_\_\_\_\_ **HORA** \_\_\_\_\_

**ESCRITA**  **PERSONAL**  **TELEFONICA**  **E-MAIL**  **FAX**

**NOMBRE DEL USUARIO O  
CONTRIBUYENTE** \_\_\_\_\_ **TELEFONO:** \_\_\_\_\_

N.I.T.: \_\_\_\_\_ N.R.C. \_\_\_\_\_

**DIRECCION:**

**E MAIL:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL AREA:** \_\_\_\_\_

**ASUNTO:**

---

Digitized by srujanika@gmail.com

---

Digitized by srujanika@gmail.com

## **FIRMA DEL CONTRIBUYENTE**

**FIRMA DEL TECNICO**