

**Gerencia Regional de Tributos Internos
Sector de Tributos Internos Altos Mirandinos**

Carrizal, ____ de ____ de 2.017

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE LA DECLARACIÓN ELECTRÓNICA

Yo, _____, portador de la Cédula de Identidad
N° _____, representante /o autorizado de la Contribuyente
_____, inscrita en el Registro de Información Fiscal
N° (RIF) _____, solicito la anulación de la Declaración Electrónica que se
identifica a continuación:

.- **Nombre o Razón Social:** _____

.- **R.I.F.:** _____

.- **N° del documento a eliminar** (Aparece en la parte superior derecha): _____

.- **Tipo o Concepto del Impuesto** _____

.- **Monto del Impuesto determinado en la declaración a eliminar:** _____

.- **Periodo de la declaración (Mes y Año)** _____

.- **Motivo de la solicitud de anulación:**

Asimismo, **acepto** la **extemporaneidad** si hubiere lugar, de la **nueva declaración** a
presentar, y consecuencialmente con la procedencia de las sanciones previstas en el
C. O. T.

Sin más a que hacer referencia,

Nombre y Apellido: _____

C.I. N° _____

N° Tlf. Fijo y/o celular: _____

Dirección o Domicilio Fiscal: _____

Por el **SENIAT**

Funcionario Receptor (Nombre y Apellido): _____

C.I. N° : _____

Fecha de Recepción: _____

Firma: _____

**"SOLO PROCEDE LA ANULACIÓN POR ESTE MEDIO CUANDO EL CONTRIBUYENTE NO HA
EFECTUADO EL PAGO DE LA DECLARACIÓN".**