

		SOLICITUD DE RECUPERACION DE CREDITOS FISCALES POR EXPORTACIONES		1. FECHA:	
				2. NUMERO DE SOLICITUD:	
3. DATOS DEL CONTRIBUYENTE					
RAZON SOCIAL:				Nº RIF:	
DOMICILIO FISCAL:					
REGISTRO MERCANTIL			TELEFONO Nº		FAX Nº
FECHA:	FOLIO Nº :	TOMO Nº	CORREO ELECTRONICO:		
4. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO					
NOMBRES Y APELLIDOS:				CEDULA DE IDENTIDAD: V ☐ E ☐	
Nº RIF:		PROFESION:			
DOMICILIO:					
TELEFONO FIJO Nº:		FAX Nº:		TELEFONO MOVIL:	
				CORREO ELECTRONICO:	
5. CREDITOS SOLICITADOS					
DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 43 DE LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO					
PERIODO DE IMPOSICION:		MONTO EN NUMEROS:		MONTO EN LETRAS:	
6. RELACION DE LAS ULTIMAS SOLICITUDES DE RECUPERACION DE CREDITOS FISCALES TRAMITADAS					
NUMERO DE SOLICITUD:	FECHA:	PERIODO DE IMPOSICION:	PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA:		
NUMERO DE SOLICITUD:	FECHA:	PERIODO DE IMPOSICION:	PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA:		
NUMERO DE SOLICITUD:	FECHA:	PERIODO DE IMPOSICION:	PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA:		
7. FIRMA DEL SOLICITANTE			8. TIMBRES FISCALES POR 0.02 UT./FORMA 16		
SOLO PARA USO DE LA ADMINISTRACION					
9. RECAUDOS				CONSIGNADOS	
1. SOLICITUD DE RECUPERACION DE CREDITOS FISCALES POR EXPORTACIONES				SI ☐	NO ☐
2. COPIA DE LA PLANILLA DE DECLARACION DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO				SI ☐	NO ☐
3. COPIA EN MEDIO MAGNETICO DEL LIBRO DE VENTAS				SI ☐	NO ☐
4. RELACION DE COMPRAS NACIONALES EN MEDIO MAGNETICO				SI ☐	NO ☐
5. RELACION DE IMPORTACIONES EN MEDIO MAGNETICO				SI ☐	NO ☐
6. RELACION DE EXPORTACIONES EN MEDIO MAGNETICO (de ser el caso)				SI ☐	NO ☐
7. RELACION DE EXPORTACIONES DE SERVICIOS EN MEDIO MAGNETICO (de ser el caso)				SI ☐	NO ☐
8. COPIA DEL CONTRATO DE EXPORTACION DE SERVICIOS (de ser el caso)				SI ☐	NO ☐
9. FOTOCOPIA DEL COMPROBANTE BANCARIO DE COBRO PARCIAL O TOTAL DE LA EXPORTACION DE SERVICIOS (de ser el caso)				SI ☐	NO ☐
10. FOTOCOPIA DE LA FACTURA DE EXPORTACION DE SERVICIOS EN MEDIO MAGNETICO (de ser el caso)				SI ☐	NO ☐
11. RELACION DE RECEPCION DE SERVICIOS PRESTADOS POR EMPRESAS NO DOMICILIADAS (de ser el caso)				SI ☐	NO ☐
12. PRORRATA EN MEDIO MAGNETICO				SI ☐	NO ☐
13. COPIA DE LA DECLARACION DE ADUANAS O DEL MANIFIESTO DE IMPORTACION				SI ☐	NO ☐
14. PLANILLA DE DEMOSTRACION DE VENTAS DE DIVISAS AL BCV O CERTIFICADO DE INGRESO Y VENTAS DE DIVISAS				SI ☐	NO ☐
10. FUNCIONARIO RECEPTOR					
GERENCIA REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS - REGION:		APELLIDOS:		FIRMA Y SELLO:	
		NOMBRES:			