



SOLICITUD DE LIQUIDACIÓN DE CONVENIO DE PURGA DE MORA INCUMPLIDO

Solicitud de liquidación de CPM No. _____

(Lugar/día/mes/año)

Señor
Director Provincial de _____
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social

Presente.-

_____ (nombres y apellidos), con cedula de ciudadanía/identidad No. _____, representante legal de la empresa/sujeto de protección _____ (Razón Social), con ubicación en: _____ (Provincia, ciudad, sector, calle principal, numeración, calle secundaria), solicito a usted se sirva disponer a la unidad correspondiente, por encontrarme dentro de los plazos establecidos para el efecto, se tramite la liquidación del convenio de purga de mora incumplido _____ (número del convenio) con aplicación de la reducción de intereses, multas y recargos.

Petición que la realizó de conformidad con el artículo 14 de la Ley Orgánica para el Fomento Productivo, Atracción de Inversiones, Generación de Empleo, Estabilidad y Equilibrio Fiscal, concordantemente con el artículo 6 de la Resolución No. 576 de 23 de agosto de 2018.

Atentamente,

Firma: _____
Nombres y Apellidos: _____
Razón Social: _____
Ruc, sucursal: _____
Correo electrónico: _____

- La información impresa es exclusivamente de interés del Representante Legal de la Empresa.
- Copia del nombramiento del representante legal o poder vigente (opcional).
- Esta solicitud no requiere de la firma de un abogado.
- Esta solicitud debe ser entregada en los módulos de Cartera y Coactiva.