



**SOLICITUD DE REDUCCIÓN DE INTERESES, MULTAS Y RECARGOS POR  
IMPUGNACIONES EN SEDE JUDICIAL**

Solicitud No. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Lugar/día/mes/año)

Señores  
**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 acogerme al artículo 16 de la Ley Orgánica para el Fomento Productivo, Atracción de Inversiones, Generación de Empleo, Estabilidad y Equilibrio Fiscal concordantemente con el artículo 8 de la Resolución No. 576 de 23 de agosto de 2018, por encontrarme dentro de los plazos establecidos para el efecto, informo el desistimiento presentado en:

No. Juicio	Instancia	Número de Obligación	Tipo de Documento	Fecha de Presentación

Una vez generado el comprobante de pago, procederé en el plazo de vigencia del mismo, a cancelar la totalidad de la obligación adeudada.

Atentamente,

**Firma:** \_\_\_\_\_  
**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_  
**Razón Social:** \_\_\_\_\_  
**Ruc, sucursal:** \_\_\_\_\_  
**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Documento adjunto: Copia de la recepción del desistimiento presentado.**

- 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.