

SOLICITUD DE EMBARGO DE CUENTAS BANCARIAS

_____ , _____ de _____ de 20 _____

Señor/a

DIRECTOR/A PROVINCIAL _____

DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL

Presente.-

Yo, _____ portador/a de la cédula
de identidad/ código de identificación para extranjeros N° _____

En calidad de Representante Legal de la empresa _____
_____, con RUC / patronal N° _____

_____ Por medio de la presente participo del juicio
coactivo N° _____ iniciado por el Instituto Ecuatoriano de
Seguridad Social, fueron retenidos los fondos de mi cuenta de

Ahorros / Crédito

N° _____ del Banco _____

Por lo expuesto, autorizo se realice el embargo de los valores a fin de abonar o cancelar
el o los títulos de crédito N° _____

Por concepto de _____

Adjunto al presente documentos que avalan lo antes mencionado, como referencias judiciales
o bancarias.

Atentamente,

Firma:

Nombre:

Representante Legal de la Empresa:

Dirección:

Teléfono Convencional:

Celular:

Correo electrónico:

Otros: