

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

CONTRIBUYENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

GENERALES

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL  NOMBRE COMERCIAL

COMPENSACIÓN QUE APLICA PROVIENE DE

PERÍODO MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL <input type="checkbox"/>
DECLARACIÓN <input type="text"/> NÚMERO <input type="text"/>	IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS <input type="checkbox"/>
N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal	IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL <input type="checkbox"/>
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFESTO EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE <input type="checkbox"/>
LA COMPENSACIÓN PROVIENE DE:	IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS <input type="checkbox"/>
PAGO DE LO INDEBIDO <input type="text"/> SALDO A FAVOR <input type="text"/>	IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA <input type="checkbox"/>

DERECHOS

FECHA DE EMISIÓN DEL RECIBO OFICIAL (Tratándose de más de 1 recibo oficial llenar el Anexo 4.1) DÍA  MES  AÑO

FOLIO Y SERIE DEL RECIBO OFICIAL (Tratándose de más de 1 recibo oficial llenar el Anexo 4.1)

IMPORTE TOTAL (campo TOTAL del Anexo 4.1)

DECLARACION EN QUE SE COMPENSÓ

PERÍODO MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL <input type="checkbox"/>
DECLARACIÓN <input type="text"/> NÚMERO <input type="text"/>	IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS <input type="checkbox"/>
N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal	IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL <input type="checkbox"/>
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE COMPENSÓ EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE <input type="checkbox"/>
LA COMPENSACIÓN PROVIENE DE:	IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS <input type="checkbox"/>
PAGO DE LO INDEBIDO <input type="text"/> SALDO A FAVOR <input type="text"/>	IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA <input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA <input type="checkbox"/>

DETALLE DE LA COMPENSACIÓN

MONTO DEL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO PENDIENTE DE COMPENSAR

HISTÓRICO  CANTIDAD A COMPENSAR

ACTUALIZADO  CANTIDAD PENDIENTE DE COMPENSAR

REPRESENTACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS

FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO

**INSTRUCCIONES:**

- Deberá llenarse a máquina de escribir o computadora sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul.
- Anotarán su Registro Estatal de Contribuyentes (REC) y su Registro Federal de Contribuyentes (RFC). Los contribuyentes que cuenten con Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
- Esta declaración deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas, después de obtener Resolución Favorable de la Autoridad Fiscal.
- El Anexo 4.1 se deberá presentar cuando se relacionen más de 1 recibo oficial, señalando en el campo IMPORTE TOTAL el importe acumulado del campo TOTAL de cada uno de los formatos de Anexo 4.1 que integran esta solicitud.

PARA DUDAS EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 800-999-9000 AL CORREO INSTITUCIONAL aafy@yucatan.gob.mx, WHATSAPP 9992758797

Autoridad: 2 Originales Contribuyente: 1 Original

**SE PRESENTA POR TRIPLICADO**

Son infracciones relacionadas con la obligación de presentar declaraciones, solicitudes y avisos el presentar las declaraciones, solicitudes y avisos con errores o en forma distinta a lo señalado en las disposiciones fiscales, o bien cuando se presenten con dichas irregularidades.