

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.

<b>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</b>	CONTRIBUYENTE	PERÍODO
	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	DECLARACIÓN <input type="checkbox"/>	NÚMERO <input type="text"/>
N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal		
FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
NÚMERO DE AUDITORÍA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	CONCEPTOS	<input type="checkbox"/> SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS ANEXO 6.1	<input type="checkbox"/> A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS	SUMA DE CONCEPTOS
DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO	BASE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	A. IMPUESTO A PAGAR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	B. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	C. RECARGO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	F. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	G. ESTIMULO FISCAL (sin exceder de E)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	H. PAGO EN EXCESO (F + G - E cuando E es menor)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	I. CANTIDAD A PAGAR (E - F - G cuando E es mayor)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS  <div style="border: 2px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div> 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
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input type="text"/>	
APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>	
APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>	
NOMBRE(S)	<input type="text"/>	

**INSTRUCCIONES:**

- Deberá llenarse a máquina sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul. Deberá anotar las cantidades sin centavos en los campos establecidos, alineadas a la derecha.
- 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.
- Se anotarán en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año; Ejemplo: Enero de 2018: 01 2018
- Deberá señalar el impuesto que se presenta.
- Deberá presentar el anexo que se señala según el impuesto a declarar.
- Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
- Esta declaración y su anexo que forma parte integrante de la misma, deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.

PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACIÓN EN EL LLENADO DE ESTA FORMA FISCAL, PUEDE COMUNICARSE AL CCT AL TELÉFONO 9-30-30-00, EN EL INTERIOR AL 01-800-999-9000

Original 1: Oficina recaudadora      Original 2: Contribuyente

**SE PRESENTA POR DUPLICADO**