

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>	PERÍODO MES    AÑO <input type="text"/> <input type="text"/>	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/> NÚMERO DE AUDITORÍA <input type="text"/>
	DECLARACIÓN <input type="checkbox"/> NÚMERO <input type="checkbox"/> N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal DÍA    MES    AÑO FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

<b>GENERALES</b>	PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	NOMBRE(S) <input type="text"/>
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/>	NOMBRE COMERCIAL <input type="text"/>	

CONCEPTO	GASOLINA MAGNA	GASOLINA PREMIUM UBA	DIESEL
1. NÚMERO DE LITROS VENDIDOS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. CUOTA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. IMPUESTO CAUSADO (1X2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. OTRAS CANTIDADES A CARGO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. OTRAS CANTIDADES A FAVOR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. IMPUESTO A CARGO (3+4-5)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONCEPTOS	IMPORTE
A. CANTIDAD A CARGO POR IEPS GASOLINA Y DIESEL	<input type="text"/>
B. PARTE ACTUALIZADA	<input type="text"/>
C. RECARGO	<input type="text"/>
D. MULTA POR CORRECCIÓN FISCAL	<input type="text"/>
E. TOTAL DE CONTRIBUCIONES (A + B + C + D)	<input type="text"/>
F. OTROS ESTÍMULOS (sin exceder de E)	<input type="text"/>
G. MONTO PAGADO CON ANTERIORIDAD (en la declaración que rectifica)	<input type="text"/>
H. PAGO EN EXCESO (F + G - E cuando E es menor)	<input type="text"/>
I. CANTIDAD A PAGAR (E - F - G cuando E es mayor)	<input type="text"/>

ESTACIONES DE SERVICIO UBICADAS EN LA ENTIDAD FEDERATIVA	NÚMERO DE LITROS VENDIDOS		
	GASOLINA MAGNA	GASOLINA PREMIUM UBA	DIESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>REPRESENTACIÓN</b> REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS <div style="border: 2px dashed black; height: 40px; margin-top: 10px;"></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
---	--	---

**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. Deberá anotar las cantidades sin centavos en los campos establecidos, alineadas a la derecha.
- Anotarán 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 2020: 01 2020
- Deberá señalar el bimestre que presentan.
- Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
- Esta declaración deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.

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

Original 1: Oficina recaudadora      Original 2: Contribuyente  
**SE PRESENTA POR DUPLICADO**