

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	<p>PERÍODO</p> <p>MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>NÚMERO DE DICTAMEN DE FACTIBILIDAD DE APLICACIÓN DE LOS ESTÍMULOS OTORGADOS POR LA SECRETARÍA DE FOMENTO TURÍSTICO.</p>
	<p>DECLARACIÓN <input type="checkbox"/></p> <p>N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal</p> <p>FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA</p> <p>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>	<p>NÚMERO <input type="text"/></p>	

<p>DETALLE DE ESTÍMULO FISCAL DECOR IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES</p>	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>A. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/></p>	
	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>B. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/></p>	
	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>C. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/></p>	
	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>D. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/></p>	
	<p>NÚMERO DE REGISTRO <input type="text"/></p>	<p>E. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO <input type="text"/></p>	
		<p>F. TOTAL ESTIMULO APLICADO (Debe coincidir con letra L del formato AAFY-08) (A + B + C + D + E)</p>	<p><input type="text"/></p>

<p>REPRESENTACIÓN</p>	<p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/></p>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS</p> <div style="border: 2px dashed black; height: 100px; margin: 10px auto; width: 90%;"></div> <p>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</p>
	<p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <input type="text"/></p>	
	<p>APELLIDO PATERNO <input type="text"/></p>	
	<p>APELLIDO MATERNO <input type="text"/></p>	
	<p>NOMBRE(S) <input type="text"/></p>	

INSTRUCCIONES:

1. Debera llenarse a maquina sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano, se debera utilizar letra de molde, empleando mayusculas, a tinta negra o azul. Debera anotar las cantidades sin centavos en los campos establecidos, alineadas a la derecha.
2. 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.
3. Se anotarán en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2019: 01 2019
4. Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
5. Este anexo y la declaración que la genera deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.
6. En caso de contar con más establecimientos deberá llenar tantos formatos necesite para proporcionar la información requerida.
7. En caso de no ser sujeto del estímulo fiscal del Decreto 33/2019, señalar la opción "NO", así mismo plasmar cero "0" en el "MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO".