

<p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p>	<p>CONTRIBUYENTE</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	<p>ESTABLECIMIENTO</p> <p>MATRIZ <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/></p>	<p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <input type="text"/>
	<p>FECHA DE PRESENTACIÓN</p> <p>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/></p>		<p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <input type="text"/>
	<p>EJERCICIO A DICTAMINAR</p> <input type="text"/>		<p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> <input type="text"/>

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)				
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL				
	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL	
DOMICILIO	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO		CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL DICTAMEN	<p>ELECCIÓN DE PRESENTACIÓN</p> <p>DICTAMEN <input type="checkbox"/></p> <p>INFORMACIÓN ALTERNATIVA <input type="checkbox"/></p>	<p>CONTRIBUCIÓN QUE SE DICTAMINA:</p> <p>IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL</p>	<p>TIPO DE CONTRIBUYENTE</p> <p>SUJETO DIRECTO <input type="checkbox"/></p> <p>RETENEDOR <input type="checkbox"/></p> <p>AMBOS <input type="checkbox"/></p>
	<p>TIPO DE DICTAMEN</p> <p>OBLIGATORIO <input type="checkbox"/></p> <p>VOLUNTARIO <input type="checkbox"/></p>		

DATOS DEL CONTADOR PÚBLICO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)				
	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	REGISTRO ESTATAL DEL DICTAMINADOR	NO. CERTIFICADO DE IDONEIDAD				
	CALLE	CRUZAMIENTOS	NO. INT. Y LETRA	NO. EXT. Y LETRA	AVENIDA	KM Y/O TABLAJE CATASTRAL	
DOMICILIO	COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO		CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE AVISO SON CIERTOS Y QUE CUENTO CON LA AUTORIZACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO ANTE EL ESTADO DE YUCATÁN PARA LA ELABORACIÓN DEL DICTAMEN EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 27-K DE LA LEY GENERAL DE HACIENDA DEL ESTADO DE YUCATÁN.</p> <div style="border: 2px dashed black; height: 40px; margin-top: 10px;"></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 OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.</p>
	PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>	
	SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>	
	NOMBRE(S)	<input type="text"/>	

INSTRUCCIONES:

1. Podrá llenarse a máquina, a través de medios electrónicos o a mano, sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano el registro deberá ser a tinta negra o azul.
2. 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.
3. En caso de optar por presentar información alternativa, no se llena el apartado de Datos del Contador Público.
4. Este formato deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.