

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

CONTRIBUYENTE

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

GENERALES

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO 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 MANIFIESTO EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE	<input type="checkbox"/>
LA DEVOLUCIÓN PROVIENE DE:	IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS	<input type="checkbox"/>
PAGO DE LO INDEBIDO <input type="checkbox"/> SALDO A FAVOR <input type="checkbox"/>	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 SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS	<input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO	<input type="checkbox"/>

DECLARACION EN QUE SE COMPENSO

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 DECLARACION EN LA QUE SE MANIFIESTO EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE	<input type="checkbox"/>
LA DEVOLUCIÓN PROVIENE DE:	IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS	<input type="checkbox"/>
PAGO DE LO INDEBIDO <input type="checkbox"/> SALDO A FAVOR <input type="checkbox"/>	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 SOBRE TENENCIA O USO DE VEHICULOS	<input type="checkbox"/>
	IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO	<input type="checkbox"/>

DETALLE DE LA COMPENSACIÓN

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

HISTORICO

ACTUALIZADO

CANTIDAD A COMPENSAR

CANTIDAD PENDIENTE DE COMPENSAR

REPRESENTACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

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:

1. 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.
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. Esta declaración 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: Oficina recaudadora 1a Copia: Contribuyente

SE PRESENTA POR DUPLICADO