

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

CONTRIBUYENTE	ESTABLECIMIENTO
PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	MATRIZ <input type="checkbox"/>
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	SUCURSAL <input type="checkbox"/>

FECHA DE PRESENTACIÓN	DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EJERCICIO A DICTAMINAR	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input type="text"/>

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL			NOMBRE COMERCIAL		
	<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DOMICILIO	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"/>

DATOS DEL CONTADOR PÚBLICO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		REGISTRO ESTATAL DEL DICTAMINADOR		NO. CERTIFICADO DE IDONEIDAD	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO	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"/>

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input type="text"/>	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. <div style="border: 2px dashed black; height: 40px; margin: 10px 0;"></div> 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.
	PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>	
	SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>	
	NOMBRE(S)	<input type="text"/>	

INSTRUCCIONES:

- 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.
- 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.
- Este formato deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.