

Son infracciones relacionadas con la obligación de presentar declaraciones, solicitudes y avisos en las disposiciones fiscales, o bien cuando se presenten con dichas irregularidades.

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD	CONTRIBUYENTE	PERÍODO	HOJA	DE HOJA
	PERSONA FÍSICA ☐	MES ☐	AÑO ☐	
	PERSONA MORAL ☐	☐	☐	
	REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES 			
DECLARACIÓN ☐		NÚMERO ☐		
N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal				
FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE RECTIFICA		DÍA ☐	MES ☐	AÑO ☐

GENERALES	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL

INTEGRACIÓN DE LA RETENCIÓN	RFC DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	FOLIO DE LA CONSTANCIA DE RETENCIÓN	IMPUESTO RETENIDO
D. SUMA DE IMPUESTO RETENIDO			

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN Y SU ANEXO 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
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
	PRIMER APELLIDO		
	SEGUNDO APELLIDO		
	NOMBRE(S)		

- 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 Estatal de Contribuyentes (REC) y su Registro Federal de Contribuyentes (RFC).
 - Se anotarán en el período que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2026: 01 2026
 - Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
 - Este anexo y la declaración que la genera 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

Autoridad: 1 Original Contribuyente: 1 Original
SE PRESENTA POR DUPLICADO