

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

CONTRIBUYENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

GENERALES

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S)

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL NOMBRE COMERCIAL

IMPUESTOS

PERÍODO MES AÑO

DECLARACIÓN NÚMERO

N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE MANIFESTO EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO DÍA MES AÑO

LA COMPENSACIÓN PROVIENE DE:

PAGO DE LO INDEBIDO SALDO A FAVOR

IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE

IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL

IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS

IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL

IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS

IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES

IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES

IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO

IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA

IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA

IMPUESTO SOBRE LA RENTA A ENTIDADES FEDERATIVAS POR LA GANANCIA EN LA ENAJENACIÓN DE BIENES

DERECHOS

FECHA DE EMISIÓN DEL RECIBO OFICIAL (Tratándose de más de 1 recibo oficial llenar el Anexo 4.1) DÍA MES AÑO

FOLIO Y SERIE DEL RECIBO OFICIAL (Tratándose de más de 1 recibo oficial llenar el Anexo 4.1)

IMPORTE TOTAL (campo TOTAL del Anexo 4.1)

DECLARACION EN QUE SE COMPENSÓ

PERÍODO MES AÑO

DECLARACIÓN NÚMERO

N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN EN LA QUE SE COMPENSÓ EL SALDO A FAVOR O PAGO DE LO INDEBIDO DÍA MES AÑO

LA COMPENSACIÓN PROVIENE DE:

PAGO DE LO INDEBIDO SALDO A FAVOR

IMPUESTO SOBRE HOSPEDAJE

IMPUESTO A CASAS DE EMPEÑO

IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL

IMPUESTO SOBRE LOTERÍAS, RIFAS, SORTEOS, CONCURSOS Y JUEGOS CON CRUCE DE APUESTAS LEGALMENTE PERMITIDOS

IMPUESTO SOBRE EL EJERCICIO PROFESIONAL

IMPUESTO A LAS EROGACIONES EN JUEGOS Y CONCURSOS

IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES

IMPUESTO CEDULAR POR LA ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES

IMPUESTO A LA VENTA FINAL DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO

IMPUESTO A LA EMISIÓN DE GASES A LA ATMÓSFERA

IMPUESTO A LA EMISIÓN DE CONTAMINANTES AL SUELO, SUBSUELO Y AGUA

IMPUESTO SOBRE LA RENTA A ENTIDADES FEDERATIVAS POR LA GANANCIA EN LA ENAJENACIÓN DE BIENES

DETALLE DE LA COMPENSACIÓN

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

HISTÓRICO CANTIDAD A COMPENSAR

ACTUALIZADO CANTIDAD PENDIENTE DE COMPENSAR

REPRESENTACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

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:

- 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.
- 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.
- Esta declaración deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas, después de obtener Resolución Favorable de la Autoridad Fiscal.
- El Anexo 4.1 se deberá presentar cuando se relacionen más de 1 recibo oficial, señalando en el campo IMPORTE TOTAL el importe acumulado del campo TOTAL de cada uno de los formatos de Anexo 4.1 que integran esta solicitud.

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

SE PRESENTA POR TRIPLICADO

Autoridad: 2 Originales

Contribuyente: 1 Original