

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

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

HOJA <input style="width: 50px;" type="text"/>	DE HOJA <input style="width: 50px;" type="text"/>
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	

DERECHOS ESTATALES	FECHA DE EMISIÓN DEL RECIBO OFICIAL	DIA	MES	AÑO	FOLIO Y SERIE DEL RECIBO OFICIAL			IMPORTE	
								TOTAL	

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		
	PRIMER APELLIDO		
	SEGUNDO APELLIDO		
	NOMBRE(S)		
			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 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.
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 solicitud 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: 3 Originales

SE PRESENTA POR TRIPLICADO