



SOLICITUD DE CONDONACIÓN

_____, Chih., a _____ de _____ de 20____

DATOS DEL SOLICITANTE

R.F.C.		NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO (CALLE, NUM EXT, NUM INT)			
LOCALIDAD	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

Le solicito la condonación por concepto de:

El motivo de la presente solicitud:

CONTRIBUYENTE REPRESENTANTE LEGAL RESPONSABLE SOLIDARIO

NOMBRE	R.F.C.

EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO POR EL CÓDIGO FISCAL DEL ESTADO Y ADVERTIDO QUE LOS DATOS ASENTADOS SON SUSCEPTIBLES DE REVISIÓN POR LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE.