

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN POR PAGO INDEBIDO


CHIHUAHUA

CHIHUAHUA, CHIH., A _____ DE _____ DE _____

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	TELÉFONO

RECAUDACIÓN DE RENTAS: _____

SOLICITUD No. _____

DATOS DEL CONTRIBUYENTE	
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO	LOCALIDAD
ACTIVIDAD	
INFORMACIÓN DEL BANCO	
NOMBRE DEL BANCO	NUMERO DE CUENTA "CLABE"

ESPECIFIQUE EL (LOS) CRÉDITOS FISCAL (ES) POR (LOS) QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN _____

IMPORTE _____ CON LETRA _____

CORRESPONDIENTE A L (LOS) PERIODO(S) DE _____

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA PRESENTE SOLICITUD _____

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN _____

	NOMBRE	R.F.C.
CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/>		
REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/>		

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.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS
PARA USO EXCLUSIVO DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS
 PROCEDE

 NO PROCEDE

 PROCEDE PARCIALMENTE

MOTIVOS: _____

REVISIÓN				
NOMBRE	PUESTO	FIRMA	CANTIDAD	FECHA

EL RECAUDADOR DE RENTAS CERTIFICA QUE EL IMPORTE SOLICITADO EN DEVOLUCIÓN SEGÚN DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL CONTRIBUYENTE, APARECE INGRESADO DE CONFORMIDAD CON LOS ARCHIVOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS.

_____ DE _____ DE _____

 RECAUDADOR DE RENTAS

NOTA: PARA TRAMITAR LA SOLICITUD, ES REQUISITO ANEXAR A LA MISMA ORIGINALES DE LA DOCUMENTACIÓN, PARA SU REVISIÓN Y COTEJO.

ORIGINAL DEPARTAMENTO DE PADRÓN Y CONTROL DE OBLIGACIONES. 2ª COPIA RECAUDACIÓN DE RENTAS Y 3ª COPIA CONTRIBUYENTE