CHIHUAHUA

# Solicitud de autorización para el pago en parcialidades o diferido

| Recaudación de Rentas en el municipio de | Fecha de presentación |
|---|---|
| | |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

| Nombre, denominación o razón social | Registro Federal de Contribuyentes RFC |
|---|---|
| | |

| Clave Única de Registro de Población CURP | Domicilio |
|---|---|
| | Calle: No. Exterior: No. Interior: |

| Colonia | Código Postal | Localidad | Municipio | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**HECHOS Y CIRCUNSTANCIAS RELACIONADOS CON EL MOTIVO DE LA PROMOCIÓN**

**DATOS DEL ADEUDO O CRÉDITO FISCAL**

| Número |
|---|
| |

En caso de requerir más espacio para desglosar el adeudo o crédito fiscal, anexar documento con la información.

| Concepto | Importe |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Total | |

**DATOS DEL PAGO INICIAL**

Importe: $ M.N. Número de operación: Fecha:

**MODALIDAD DE PAGO A PLAZOS QUE ELIGE**

Modalidad de pago a plazos que elige: ○ Parcialidades ○ Diferido Plazo en meses: No más de 36 meses para pago en parcialidades y 12 meses para pago diferido.

**GARANTÍA DEL INTERÉS FISCAL**

Se ofrece garantía del interés fiscal: ○ Sí ○ No Se adjuntan documentos que amparan la garantía: ○ Sí ○ No

**FIRMA DE QUIEN PRESENTA LA SOLICITUD Y SELLO DE RECEPCIÓN**

| Carácter de la persona que realiza la solicitud | Nombre y firma de quien realiza la solicitud, en su caso, del representante legal | Sello de recibido de la Recaudación de Rentas |
|---|---|---|
| Contribuyente ○<br>*Representante legal ○<br>*Responsable solidario ○<br>* RFC: | | |