

# 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.