



SECRETARÍA DE HACIENDA

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO EN PARCIALIDADES O DIFERIDO

\_\_\_\_\_, 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 se me autorice el pago en parcialidades o diferido 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.