



RÉGIMEN DE PEQUEÑOS CONTRIBUYENTES ADHESIÓN A CUOTA ÚNICA POR TABLA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CURP

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

GÉNERO:

HOMBRE

MUJER

PERIODO

EJERCICIO

ENERO-FEBRERO

MAYO-JUNIO

SEPTIEMBRE-OCTUBRE

MARZO-ABRIL

JULIO-AGOSTO

NOVIEMBRE-DICIEMBRE

INGRESOS MENSUALES

CUOTA ÚNICA BIMESTRAL A PAGAR

ESTE ESPACIO SERÁ LLENADO ÚNICAMENTE POR LA AUTORIDAD FISCAL

POR MI PROPIO DERECHO MANIFIESTO ESTAR DE ACUERDO EN CAMBIAR DE OPCIÓN PARA LA DETERMINACIÓN DE LA CUOTA ÚNICA, DE ESTIMATIVA A TABLA.

FOLIO DE LA ADHESIÓN POR ESTIMATIVA

ESTE ESPACIO SERÁ LLENADO ÚNICAMENTE POR CONTRIBUYENTES ADHERIDOS ANTES DE 2008.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SELLO DE LA RECAUDACIÓN, FIRMA DEL OPERADOR Y FECHA.

ACEPTO ADHERIRME AL ESQUEMA DE CUOTA ÚNICA POR TABLA DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CIERTOS

F O L I O

INSTRUCCIONES

1. ESTE FORMULARIO DEBERÁ SER LLENADO A MÁQUINA, O LETRA DE MOLDE, SIN ABBREVIATURAS, TACHONES O ENMENDADURAS, EN CASO CONTRARIO NO SERÁ VÁLIDO.
2. DEBERÁ SER LLENADO CON CANTIDADES REDONDEADAS, ALINEADAS A LA DERECHA, SIN CARACTERES DISTINTOS A LOS NÚMEROS.
3. DEBERÁ SER PRESENTADO POR DUPLICADO EN LA RECAUDACIÓN DE RENTAS QUE LE CORRESPONDA A SU DOMICILIO FISCAL.
4. ESTE FORMULARIO SOLO SE UTILIZARÁ CUANDO SE ADHIERA A PAGO MEDIANTE CUOTA ÚNICA POR TABLA.
5. ESTE FORMULARIO SERÁ VÁLIDO SIEMPRE Y CUANDO CONTENGA EL SELLO DE LA RECAUDACIÓN Y LA FIRMA DEL CAJERO.