

SOLICITUD DE IMPRESION DE COMPROBANTES FISCALES

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

DIA	MES	AÑO

AUTORIZACION DEL SISTEMA DE CONTROL PARA IMPRENTAS No.: _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE: _____

REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE: _____

REGISTRO DEL CURP: _____

DOMICILIO FISCAL: _____

CIUDAD Y ESTADO: _____

TEL.(S): _____ CODIGO POSTAL: _____

POR MEDIO DE LA PRESENTE AUTORIZAMOS A **IMPRESORA SOMAR, S. A. DE C. V.**, LA IMPRESION DE LOS SIGUIENTES COMPROBANTES FISCALES.

DOCUMENTO A IMPRIMIR:

FACTURAS	<input type="checkbox"/>
RECIBOS DE HONORARIOS	<input type="checkbox"/>
NOTAS DE CARGO	<input type="checkbox"/>
RECIBOS DE ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/>
NOTAS DE CREDITO	<input type="checkbox"/>



IMPRESORA SOMAR, S.A. DE C.V.
PLATON SANCHEZ 122 NTE. CENTRO
MONTERREY, N. L. C. P. 64000
TELS. 8345-0408, 8340-3688 TEL./FAX 8342-1633
E-mail: info@somar.com.mx

OTRO TIPO DE COMPROBANTE FISCAL: _____

FOLIOS DEL: _____ AL: _____ SERIE ()

ORIGINAL Y _____ COPIA(S) BOND AUTOCOPIA

FORMA CONTINUA

DECLARANDO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE ESTOS FOLIOS NO SE HAN IMPRESO CON ANTERIORIDAD, ASI MISMO ANEXAMOS A ESTA LA PAPELERIA FISCAL REQUERIDA POR LA S.H.C.P. (S.A.T.) EN FOTOCOPIA.

REQUISITOS FISCALES

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

- () 1 ACTA CONSTITUTIVA
- () 1 ALTA DE HACIENDA
- () 1 CEDULA (TOTALMENTE LEGIBLE EN TODOS SUS DETALLES)
- () 1 IDENTIFICACION CON FOTO DEL REP. LEGAL
- () 1 CARTA PEDIDO (ORIGINAL)
- () 1 PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL
- () 1 COMPROBANTE DE DOMICILIO

IMPORTANTE: ENTREGAR LA PAPELERIA REQUERIDA COMPLETA, DE LO CONTRARIO SUS COMPROBANTES NO DARAN DE ALTA ANTE HACIENDA.

PERSONA FISICA O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA

SELLO