



Solicitud de Constancia de No Adeudo de Impuestos y Derechos

PERSONA FISICA

Día	Mes	Año
		2022

MTRA. AÍDA AMANDA CORDÓVA CHÁVEZ
TESORERA MUNICIPAL
PRESENTE.-

Solicito a usted sea expedida la **CONSTANCIA DE NO ADEUDO** a favor de la persona física:

, la cual tiene su domicilio fiscal en la calle _____ número _____,
en la colonia _____ de la ciudad de _____
estado de _____, clave catastral _____.
Servicio que presta al Municipio: _____

Número Teléfono Fijo (Persona Física.)

Teléfono Celular (Persona Física.)

Correo Electrónico (Persona Física.)

Nombre del Contacto (si es diferente a la persona física)

Teléfono del Contacto (si es diferente a la persona física)

- ☐ Original y copia del Formato de Solicitud.
- ☐ Identificación Oficial con Fotografía.
- ☐ Documento expedido por el SAT en el que consta el último domicilio fiscal (CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL 2022).
- ☐ En virtud de tener sucursales anexo copias de los documentos expedido por el SAT
- ☐ Pago del Trámite. (CERTIFICADO DEL PAGO Y/O FACTURA)

HORARIO DE ATENCIÓN

DE 9:00 A 15:00 HRS
DE LUNES A VIERNES

Atentamente.

Firma.



Solicitud de Constancia de No Adeudo de Impuestos y Derechos PERSONA MORAL

MTRA. AÍDA AMANDA CORDÓVA CHÁVEZ
TESORERA MUNICIPAL
PRESENTE.-

Día	Mes	Año
		2022

En mi carácter de representante legal de la persona moral denominada

, la cual tiene su domicilio fiscal en la calle _____ número _____,
en la colonia _____ de la ciudad de _____
estado de _____, clave catastral _____, servicio que presta al
Municipio: _____, solicito
sea expedida la **CONSTANCIA DE NO ADEUDO** a favor de mi representada, manifestando bajo protesta de decir verdad,
que lo(a)s accionistas, socio(a)s o asociado(a)s son:

Representante o Apoderado Legal

Socio(a) s o Asociado(a) s (Si el Representante o Apoderado Legal también es socio favor de anotarlo.)

Sucursal(es)

Nombre	Domicilio	Clave Catastral

Nombre del Contacto y Número de Celular

Correo Electrónico del Responsable del Trámite

Celular del Representante o Apoderado Legal

A fin de acreditar lo anterior, adjunto copia simple legible de la documentación **VIGENTE** siguiente:

- ☐ Original y copia del Formato Solicitud.
- ☐ Acta constitutiva y/o modificaciones (**Subrayar: Representante o apoderado legal y socios actuales.**)
- ☐ Identificación Oficial con fotografía del Representante Legal.
- ☐ Documento expedido por el SAT en el que consta el último domicilio fiscal (CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL). 2022
- ☐ En virtud de tener sucursales anexo copias de los documentos expedido por el SAT en el que constan los domicilios fiscales de las mismas.
- ☐ Pago del Trámite. (CERTIFICADO DEL PAGO Y/O FACTURA)

**HORARIO DE ATENCION
DE 9:00 A 15:00 HRS DE LUNES A VIERNES**

Atentamente.

Firma del Representante o Apoderado Legal

Dudas y/o aclaraciones comunicarse al Tel. 614 2 00 48 00 y/o 072
ext. 7195 y 7151
Depto. Ingresos Diversos – Tesorería Municipal