

Mérida Yuc. a (Día) de (mes) de (Año).

**C.P. OFELIA ELENA RICALDE ONOFRE.  
DIRECTORA DE RECAUDACIÓN EN FUNCIONES DE  
DIRECTORA DE SERVICIOS AL CONTRIBUYENTE DE LA  
AGENCIA DE ADMINISTRACIÓN FISCAL DE YUCATÁN  
PRESENTE**

**Asunto:** Solicitud de aclaración de requerimiento con número de control (**Número del requerimiento lo podrás encontrar con el nombre Num de control:**).

(**Nombre Completo del Contribuyente**) con R.F.C. (**RFC del contribuyente**) y con domicilio en la (**calle principal, numero de domicilio, cruzamientos, colonia**) con correo (**dirección de correo electrónico**) para oír y recibir notificaciones con el debido respeto comparezco y expongo lo siguiente:

En días pasados recibí en el domicilio arriba mencionando el requerimiento notificado el fecha (**día, mes año**) por el notificador (**Nombre Completo del notificador**) con el número de control (**Número del requerimiento lo podrás encontrar con el nombre Num de control:**) en el cual me solicitan realizar declaraciones del pago provisional mensual del impuesto (**Nombre del impuesto requerido**) por la retenciones a los trabajadores asimilados a salarios correspondiente al (**Día**) de (**mes**) de (**Año**).

Ante esto cabe señalar que el requerimiento que se toma como base fue aclarado el (**Día**) de (**mes**) de (**Año**) en el Departamento de Orientación Tramites y Servicios toda vez que no cuento con trabajadores asimilados a salarios por el periodo requerido ya que se dio de baja a esta obligación el (**Día**) de (**mes**) de (**Año**) tal como se podrá observar en el documento que anexo para sustentar lo dicho.

Por lo anterior descrito solicito la cancelación del requerimiento que fue aclarado el (**Día**) de (**mes**) de (**Año**) tal como podrá observar en el documento anexo para sustentar mi dicho.

Anexo al presente:

- 1.- Copia del Requerimiento con número de control control (**Número del requerimiento lo podrás encontrar con el nombre Num de control:**).
- 2.-Copia de la Identificación Oficial con fotografía.

Atentamente

**(Nombre Completo y firma autógrafa del Contribuyente)**