

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

EJERCICIO FISCAL

REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NÚMERO DE DICTAMEN DE FACTIBILIDAD DE APLICACIÓN DE
LOS ESTÍMULOS OTORGADOS POR LA SECRETARÍA DE
FOMENTO TURÍSTICO.

DECLARACIÓN NÚMERO

N=Normal C=Complementaria R= Corrección Fiscal

DÍA MES AÑO

FECHA DE LA DECLARACIÓN QUE
RECTIFICA

DETALLE DE ESTÍMULO FISCAL DE IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA OBTENCIÓN DE INGRESOS POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES	NÚMERO DE REGISTRO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	A. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	NÚMERO DE REGISTRO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	B. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	NÚMERO DE REGISTRO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	C. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	NÚMERO DE REGISTRO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	D. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	NÚMERO DE REGISTRO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	E. MONTO DEL ESTÍMULO APLICADO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
	F. TOTAL ESTIMULO APLICADO (Debe coincidir con letra M del formato AAFY-09) (A + B + C + D + E)			<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

REPRESENTACIÓN	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 40px; margin: 10px 0;"></div> FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA EL MANDATO QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO
	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	PRIMER APELLIDO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	SEGUNDO APELLIDO	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	NOMBRE(S)	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

INSTRUCCIONES:

1. Deberá llenarse a máquina de escribir o computadora sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano, se deberá utilizar letra de molde, empleando mayúsculas, a tinta negra o azul. Deberá anotar las cantidades sin centavos en los campos establecidos, alineadas a la derecha.
2. Anotarán su Registro Estatal de Contribuyentes (REC) y su Registro Federal de Contribuyentes (RFC). Los contribuyentes que cuenten con Clave Única de Registro de Población (CURP), la anotarán a 18 posiciones en el espacio correspondiente.
3. Se anotarán en el periodo que corresponda utilizando dos números arábigos para el mes y cuatro para el año: Ejemplo: Enero de 2021: 01 2021
4. Cuando presente una declaración complementaria, se deberá proporcionar nuevamente la información presentada con anterioridad.
5. Este anexo y la declaración que la genera deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.
6. En caso de contar con más establecimientos deberá llenar tantos formatos necesite para proporcionar la información requerida.