

C.P. Ofelia Elena Ricalde Onofre, M.A, M.I

Directora de Recaudación en funciones de Directora
de Servicios al Contribuyente de la Agencia de
Administración Fiscal de Yucatán.

(Municipio), Yucatán, a ____ de _____ de 202X.

Por este medio solicito la OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES
para el contribuyente (XXXXXXXX, XXX XXX), al cual represento y para lo cual
proporciono la información siguiente:

R.F.C. del Contribuyente: _____

Nombre del Representante Legal: _____

R.F.C. del Representante Legal: _____

Domicilio fiscal manifestado ante el Registro Federal de Contribuyentes del
Contribuyente:

Domicilio fiscal manifestado ante el Registro Estatal de Contribuyentes del
Contribuyente:

Domicilio fiscal manifestado ante el Registro Federal del Representante Legal:

Correo electrónico del Contribuyente: _____

Correo electrónico del Representante Legal: _____

Número telefónico del Contribuyente: _____

Número telefónico del Representante Legal: _____

Atentamente

Firma del Representante Legal
Nombre Completo del
Representante Legal