

| | | |
|---|---|---|
| <p>SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD</p> | <p>CONTRIBUYENTE ESTABLECIMIENTO</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> MATRIZ <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/></p> | <p>REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</p> <p>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</p> |
| | <p>FECHA DE PRESENTACIÓN DIA MES AÑO</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> | |
| | <p>EJERCICIO A DICTAMINAR <input type="text"/></p> | |

| | | | | | |
|--------------------------------|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| DATOS DEL CONTRIBUYENTE | PRIMER APELLIDO <input type="text"/> | SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> | NOMBRE(S) <input type="text"/> | | |
| | DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/> | | NOMBRE COMERCIAL <input type="text"/> | | |
| | CALLE <input type="text"/> | CRUZAMIENTOS <input type="text"/> | NO. INT. Y LETRA <input type="text"/> | NO. EXT. Y LETRA <input type="text"/> | AVENIDA <input type="text"/> |
| | COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO <input type="text"/> | CODIGO POSTAL <input type="text"/> | LOCALIDAD <input type="text"/> | MUNICIPIO <input type="text"/> | KM Y/O TABLAJE CATASTRAL <input type="text"/> |
| | TELÉFONO <input type="text"/> | CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/> | | | |

| | | | |
|---------------------------|--|---|---|
| DATOS DEL DICTAMEN | <p>ELECCIÓN DE PRESENTACIÓN</p> <p>DICTAMEN <input type="checkbox"/></p> <p>INFORMACIÓN ALTERNATIVA <input type="checkbox"/></p> | <p>CONTRIBUCIÓN QUE SE DICTAMINA:</p> <p>IMPUESTO SOBRE EROGACIONES POR REMUNERACIÓN AL TRABAJO PERSONAL</p> | <p>TIPO DE CONTRIBUYENTE</p> <p>SUJETO DIRECTO <input type="checkbox"/></p> <p>RETENEDOR <input type="checkbox"/></p> <p>AMBOS <input type="checkbox"/></p> |
| | | <p>TIPO DE DICTAMEN</p> <p>OBLIGATORIO <input type="checkbox"/></p> <p>VOLUNTARIO <input type="checkbox"/></p> | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|--|---|---------------------------------------|---|
| DATOS DEL CONTADOR PÚBLICO | PRIMER APELLIDO <input type="text"/> | SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> | NOMBRE(S) <input type="text"/> | | |
| | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> | REGISTRO ESTATAL DEL DICTAMINADOR <input type="text"/> | NO. CERTIFICADO DE IDONEIDAD <input type="text"/> | | |
| | CALLE <input type="text"/> | CRUZAMIENTOS <input type="text"/> | NO. INT. Y LETRA <input type="text"/> | NO. EXT. Y LETRA <input type="text"/> | AVENIDA <input type="text"/> |
| | COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO <input type="text"/> | CODIGO POSTAL <input type="text"/> | LOCALIDAD <input type="text"/> | MUNICIPIO <input type="text"/> | KM Y/O TABLAJE CATASTRAL <input type="text"/> |
| | TELÉFONO <input type="text"/> | CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/> | | | |

| | | |
|-----------------------|---|--|
| REPRESENTACIÓN | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES <input type="text"/> | <p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE AVISO SON CIERTOS Y QUE CUENTO CON LA AUTORIZACIÓN DEL CONTADOR PÚBLICO REGISTRADO ANTE EL ESTADO DE YUCATÁN PARA LA ELABORACIÓN DEL DICTAMEN EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 27-K DE LA LEY GENERAL DE HACIENDA DEL ESTADO DE YUCATÁN.</p> <p style="text-align: center;">FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE A ESTA FECHA, EL MANDATO QUE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.</p> |
| | PRIMER APELLIDO <input type="text"/> | |
| | SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> | |
| | NOMBRE(S) <input type="text"/> | |

INSTRUCCIONES:

- Podrá llenarse a máquina, a través de medios electrónicos o a mano, sin tachaduras o enmendaduras. En el caso de llenado a mano el registro deberá ser a tinta negra o azul.
- Anotarán 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.
- En caso de optar por presentar información alternativa, no se llena el apartado de Datos del Contador Público.
- Este formato deberá presentarse en las oficinas recaudadoras autorizadas.