

"INFORMACIÓN PARA ENVIAR FORMATO POR FAX"

Para: _____
Empresa: _____
Fax: _____

De: _____
Grupo Krome de México SA de CV
Tel. 5234-4255 / 5234-4256 • Fax: 5255 0684

PERSONAS FÍSICAS SOLICITUD DE IMPRESIÓN

Para: Grupo Krome de México, S.A. de C.V.

FECHA

día	mes	año

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

email. _____
Tel. _____
Fax. _____

**LLENAR COMPLETAMENTE
ESTE FORMATO**

Yo, (nombre completo) _____

personalidad que acredito con mi alta de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, con domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en: (Dirección Fiscal del contribuyente): _____

_____ Colonia: _____

Deleg.: _____ Ciudad: _____ C.P. _____

RFC: _____ CURP: _____

Únicos Comprobantes Fiscales Autorizados por la S.H.C.P.: Facturas, Recibos de Honorarios, Recibos de Arrendamiento, Notas de Crédito, Notas de Cargo, Carta Porte, Recibos de Donativo, Recibo de Pago, Boleta de Empeño, Nota de Devolucion, Bonificación Nota de Consumo, Comprobante de Pago a Plazos.

Solicito a Grupo Krome de México, S.A. de C.V. la impresión de los siguientes Comprobantes Fiscales:

Indicar el(los) tipo(s) de comprobante(s) solicitado(s)	Indicar los números de folio de los comprobantes solicitados y si es serie unica o la serie si la tiene.				Folio no utilizados o cancelados por término de vigencia u otros motivos.	
	SERIE UNICA	SERIE si la tiene	FOLIO INICIAL	FOLIO FINAL	DEL FOLIO	AL FOLIO
COMPROBANTE (tipo de comprobante)						

En cumplimiento a las disposiciones del Código Fiscal de la Federación en los artículos 29 y 29-A y sus reglas, **la Persona Física arriba acreditada, exhibe la siguiente documentación legítima y vigente:**

- 1.- **Original** de la Cédula de Identificación Fiscal con el **CURP**.
- 2.- **Copia** de Comprobante de domicilio fiscal (Solamente Agua, Luz y Fuerza, Predial, pago de renta o Contrato de Arrendamiento).
- 3.- **Copia** de Identificación Oficial del contribuyente con fotografía (Credencial Elector, Cédula Profesional, Pasaporte, Cartilla SMN)
- 4.- En caso de cambio de domicilio, **Copia** del aviso de cambio de domicilio sellado por la S.H.C.P.

No se procederá a la impresión de los comprobantes si no se cuenta con todos los documentos aquí citados y si esta carta no está completamente llena y firmada por el contribuyente, el cual manifiesta que tanto los datos que aquí se indican como los documentos entregados son legítimos y vigentes. En caso de que los folios no inicen en el 001, declaro bajo protesta de decir verdad que los números aquí solicitados no se han impreso previamente.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE