

"INFORMACIÓN PARA ENVIAR FORMATO POR FAX"

Para: _____
Empresa: _____
Fax: _____

De: _____
GRUPO KROME DE MEXICO, S.A. DE C.V.
Tel. 5234 4255 / 5234 4256 • Fax: 5255 0684

**PERSONAS MORALES
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 Representante Legal): _____

en mi carácter de Representante Legal de: (Razón Social): _____

_____ con domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en: (Dirección Fiscal):

_____ Colonia: _____

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

RFC: _____ personalidad que acredito con copia de la Escritura

Pública No. _____ de fecha _____ ante la fé del Notario Público No. _____

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 caso de que el(los) comprobante(s) no se vaya(n) a expedir en la Dirección Fiscal, indicar la dirección completa del lugar donde se emitirán: _____

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

- 1.- **Original** de la Cédula de Identificación Fiscal.
- 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 Representante con fotografía (Credencial Elector, Cédula Profesional, Pasaporte, Cartilla SMN)
- 4.- **Copia** de la carátula y la página donde se otorgan poderes al Representante Legal del Acta Constitutiva de la Persona Moral.
- 5.- 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 REPRESENTANTE LEGAL