



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE

SOLICITUD DE DEVOLUCION POR PAGO INDEBIDO O EN EXCESO DE IVA

F-36 v.2

SEÑOR CONTRIBUYENTE
LA SOLICITUD DEBE ELABORARSE EXCLUSIVAMENTE EN
DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA US\$

A. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

2	Primer Apellido/Razón o Denominación Social				3	NIT				
4	Segundo Apellido	5	Nombres		6	NRC				
7	Primaria	Actividad Económica			8	Teléfono Fax	9	Correo Electrónico		
10	Secundaria									
11	Terciaria				12	Calidad del Contribuyente (Marque con una "X")				
						GRANDE	13	MEDIANO	14	PEQUEÑO

B. PERIODOS TRIBUTARIOS SOLICITADOS

PERIODOS TRIBUTARIOS SOLICITADOS					PAGO INDEBIDO O EN EXCESO SOLICITADO DE IVA				
15	Del periodo	Año	16	Al periodo	Año	17	Valor Números	18	Valor Letras

C. IDENTIFICACION DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL (Anexar Credencial o Poder)

19	Nombre Completo		20	NIT:		
			CALIDAD EN LA QUE ACTUA (MARCAR CON "X")			
			Representante Legal		21	Apoderado
			22			

D. DOMICILIO, CASA MATRIZ O ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL

23	Calle/Avenida	24	Número	25	Teléfono Fax	26	Apto./local
27	Departamento/Municipio		28	Colonia o Barrio			

E. DETALLE DE LOS PERIODOS TRIBUTARIOS CON PAGO EN EXCESO DEL IMPUESTO

PERIODO AÑO	DECLARACION MODIFICATORIA		DECLARACION ORIGINAL		DIFERENCIA DEL IMPUESTO
	FECHA DECLARACION	IMPUESTO A PAGAR	IMPUESTO PAGADO		
29	30	31	32	33	
29	30	31	32	33	
29	30	31	32	33	
29	30	31	32	33	
TOTAL					34

F. RAZONES Y ORIGEN DEL PAGO INDEBIDO O EN EXCESO DEL IMPUESTO (Agregar escrito que complementen información)

35	
36	
37	

USO EXCLUSIVO DIRECCION GENERAL DE
IMPUESTOS INTERNOS

Fecha, Firma, Nombre y Sello Receptor Autorizado D.G.I.I.

Los datos contenidos en la presente solicitud son expresión fiel de la verdad, por lo que asumo las responsabilidades tributarias correspondientes.

Nombre, Firma y sello del Contribuyente,
Apoderado o Representante Legal