



REPUBLICA DE EL SALVADOR
MINISTERIO DE HACIENDA
DIRECCION GENERAL DE
IMPUESTOS INTERNOS

SOLICITUD DE REINTEGRO CREDITO FISCAL IVA EXPORTADORES

F-28 v.3

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	
10	Secundaria					Correo Electrónico				
11	Tipos de productos y/o Servicios Exportados						Calidad del Contribuyente (Marque con una "X")			
		GRANDE		13	MEDIANO		14	PEQUEÑO		

B. PERIODOS TRIBUTARIOS Y REINTEGROS SOLICITADOS

PERIODOS TRIBUTARIOS SOLICITADOS					REINTEGRO CREDITO FISCALO IVA SOLICITADO						
15	Del periodo	Año	16	Al periodo	Año	40	Exportación Total	17	Valor Números	18	Valor Letras
ULTIMO PERIODO SOLICITADO											
19	Periodo				20	Monto					

C. DOMICILIO, CASA MATRIZ O ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL

21	Calle/Avenida			22	Número		23	Apto./local			
24	Departamento		25	Municipio		26	Colonia o Barrio				

D. IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO ACREDITADO

27		Nombre Completo				27		NIT:			
28						29		CALIDAD EN LA QUE ACTUA (MARCAR CON "X")			
		Representante Legal		Apoderado		30					

E. DETALLE DE PRINCIPALES PROVEEDORES DEL PERIODO TRIBUTARIO SOLICITADO

NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR		N.I.T.	TELEFONO	TOTAL IVA
31		32	33	34
31		32	33	34
31		32	33	34
31		32	33	34
31		32	33	34
Monto Total IVA Otros Proveedores Nacionales				35
Monto Total IVA por Importaciones e Internaciones				36
TOTAL CREDITOS FISCALES DEL PERIODO (MES) (Si efectuá ventas exentas o No sujetas agregar cuadro de proporcionalidad)				37

<p>USO EXCLUSIVO DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS</p> <p>Fecha, Firma, Nombre y Sello Receptor Autorizado D.G.I.I.</p>	<p>Los datos contenidos en la presente solicitud son expresión fiel de la verdad, por lo que asumo las responsabilidades tributarias correspondientes.</p> <p style="text-align: center;">_____ Nombre, Firma y sello del Contribuyente, Apoderado o Representante Legal</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------