Ministerio de Hacienda
Dirección General de Impuestos Internos

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE CORRELATIVO PARA LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS LEGALES

POR IMPRENTA

F940 V3

NÚMERO DE FOLIO

10		3

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

01	NIT - - -
02	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social o Denominación

B. DIRECCIÓN CASA MATRIZ, SUCURSAL O BODEGA DONDE EL CONTRIBUYENTE UTILIZARÁ LOS DOCUMENTOS

03	Calle / Avenida	Número	Apto	Local
04	Colonia / Barrio	Complemento		
05	Departamento	Municipio		
06	Teléfono	Fax		

C. IDENTIFICACIÓN IMPRENTA

Este trámite también puede realizarlo por internet, www.mh.gob.sv

07	NIT - - -
08	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social o Denominación

D. DETALLE DE DOCUMENTOS Y CANTIDADES A SOLICITAR

09	Tipo de Documentos	Cantidad Solicitada (Unidad)	Tipo de Documentos	Cantidad Solicitada (Unidad)
10	Factura		Factura de Exportación	
11	Comprobante de Crédito Fiscal		Factura de Venta Simplificada	
12	Nota de Remisión		Comprobante de Liquidación	
13	Nota de Crédito		Documento Contable de Liquidación	
14	Nota de Débito		Comprobante de Donación	
15	Comprobante de Retención		Formulario Único	

E. AUTORIZACIÓN A TERCERO PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Autorizo a _____ con Documento Único de Identidad número _____ para presentar y recibir notificación relacionada con el presente formulario.

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente solicitud son expresión fiel de la verdad. Por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

Nombre y Firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado	Firma y Sello de Receptor Autorizado

Ministerio de Hacienda
Dirección General de Impuestos Internos

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE CORRELATIVO PARA LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS LEGALES

POR IMPRENTA

F940 V3

NÚMERO DE FOLIO

10		3

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

01	NIT	- - -
02	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social o Denominación	

B. DIRECCIÓN CASA MATRIZ, SUCURSAL O BODEGA DONDE EL CONTRIBUYENTE UTILIZARÁ LOS DOCUMENTOS

03	Calle / Avenida	Número	Apto	Local
04	Colonia / Barrio	Complemento		
05	Departamento	Municipio		
06	Teléfono	Fax		

C. IDENTIFICACIÓN IMPRENTA

Este trámite también puede realizarlo por internet, www.mh.gob.sv

07	NIT	- - -
08	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social o Denominación	

D. DETALLE DE DOCUMENTOS Y CANTIDADES A SOLICITAR

09	Tipo de Documentos	Cantidad Solicitada (Unidad)	Tipo de Documentos	Cantidad Solicitada (Unidad)
10	Factura		Factura de Exportación	
11	Comprobante de Crédito Fiscal		Factura de Venta Simplificada	
12	Nota de Remisión		Comprobante de Liquidación	
13	Nota de Crédito		Documento Contable de Liquidación	
14	Nota de Débito		Comprobante de Donación	
15	Comprobante de Retención		Formulario Único	

E. AUTORIZACIÓN A TERCERO PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Autorizo a _____ con Documento Único de Identidad número _____ para presentar y recibir notificación relacionada con el presente formulario.

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente solicitud son expresión fiel de la verdad. Por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

Nombre y Firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado	Firma y Sello de Receptor Autorizado

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.

DUPLICADO-CONTRIBUYENTE