

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

	ción General de Impi		MASSO -	POR IN	PRENTA		10	NÚMERO DE FOLIO
01	NIT NIT	EL CONTRIBUY	ENTE			1	311	
02	7777	nbre(s)/ Razón So	cial o Denomin	ación				17
- DI	DECCIÓN CASA	MATRIT CUCUE	PAL O BODE	CA DONDE	EI CONTRI	DINENTE LE	TII 1740Á 1 00 1	DOCUMENTOS
03	Calle / Avenida	MATRIZ, 3000F	SAL O BODE	GA DONDE	Número	BOTENIE	Apto	Local
D4	Colonia / Barrio				Compler	mento		
05	Departamento				Municipi	0		
06	Teléfono				Fax			_
. ID	ENTIFICACIÓN II	MPRENTA				Este trámi	ite también pue	de realizario por intern
07	NIT				8	www.mh.g	gob.sv	AND RESIDENCE AND RESIDENCE TO
08	Apellido(s) y Non	Complemento Municipio Fax ON IMPRENTA Este trámite también puede realizario por inter www.mh.gob.sv Nombre(s)/ Razón Social o Denominación DOCUMENTOS Y CANTIDADES A SOLICITAR o de Documentos Cantidad Solicitada (Unidad) Factura de Exportación redito Documento Contable de Liquidación Pocumento Contable de Liquidación						
- 1920								
. Di			Cantidad	Solicitada	1	Tipo de Docu	imentos	Cantidad Solicitad (Unidad)
10	Factura				Factura de	Exportación	1	
11	Comprobante de	e Crédito Fiscal			Factura de	Venta Simpli	ficada	
12	Nota de Remisid	in.			Comproba	nte de Liquid	ación	
13	Nota de Crédito				Documento	o Contable de		
14	Nota de Débito				Comproba	nte de Donac	sión	
15	Comprobante de	Retención			Formulario	Único		
. Al	JTORIZACIÓN A	TERCERO PARA	REALIZAR E	EL TRÁMITE				
Auto	rizo a				con Doc	cumento Únic	o de Identidad r	número
pan	a presentar y recibi	ir notificación rela	cionada con e	presente fo	rmulario.			
Deci	laro bajo juramento de la verdad. Por lo	o que los datos o que asumo la re	ontenidos en la sponsabilidad	presente so correspondie	licitud son e ente.	xpresión		*
	Nombre y Fir	ma del Contribuy	rente, Represer	ntante Legal	o Apoderado		Firma y Sello	de Receptor Autorizado

ORIGINAL-DGII



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

Direcc	ión General				6						001	MPRE	NTA				NI	MERO DE FO	40 \
											UN I	MIPINE	MIA				10		
. IDE	ENTIFICAC	IÓN D	EL CO	NTRIE	UY	ENT	E	_		_	_								
01	NIT												2						
02	Apellido(s	y Nor	nbre(s)	/ Razó	n So	ocial	00	Denor	mina	ción									
. DI	Charles Control		MATR	IIZ, SU	cui	RSA	LO	воп	DEG	A DO	ONDE		-	_	UYENTE U	TILIZARÁ LO	s DOC	UMENTOS	
03	Calle / Ave	enida										1	Número Apto Lo						
04	Colonia / I	Barrio										Complemento							
05	Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social o Denominación RECCIÓN CASA MATRIZ, SUCURSAL O BODEGA DO Calle / Avenida Colonia / Barrio Departamento Teléfono PENTIFICACIÓN IMPRENTA NIT Apellido(s) y Nombre(s)/ Razón Social o Denominación ETALLE DE DOCUMENTOS Y CANTIDADES A SOLICIT Tipo de Documentos Cantidad Solicit (Unidad) Factura Comprobante de Crédito Fiscal Nota de Remisión											1	dunic	ipio	•				
06											F	Fax							
. ID	ENTIFICAC	IÓN I	MPRE	NTA									11/10-		Este trámi	ite también p	uede re	ealizarlo por in	terr
07	NIT			-				П		-			-		www.mh.g	gob.sv			
08	Apellido(s	y Nor	nbre(s)	/ Razó	n Sc	ocial	0 [Denor	mina	ción									
. DI	ETALLE DE	DOC	UMEN	TOS Y	CA	NTIE						_						Cantidad Solic	itar
09	Tipo de Documentos										Tipo de Documento			imentos		(Unidad)	14.00		
10	Factura									Fac	Factura de Exportación								
11											Fac	Factura de Venta Simplificada							
12											Co	Comprobante de Liquidación							
13	Nota de C	Zrédito										Do	cume	nto	Contable de				
14	Nota de E	Débito										Co	mprol	oan	te de Donac				
15	Comprob	ante d	e Rete	nción								Formulario Único							
. AL	JTORIZACI	ÓN A	TERC	ERO F	AR	A RE	AL	IZAF	R EL	TRA	ÁMIT	E							
Auto	rizo a												con D	oci	umento Únic	o de Identida	d núme	oro	
para	s presentar	y recib	ir notif	ficación	rel	acio	nad	la cor	n el p	rese	ente f	ormula	no.						
	laro bajo jur de la verdad												d son	ex	presión			29	
	Nomb	re v Ei	rma de	el Contr	ihun	went	. F	lenve	sent:	ante	Leon	il o An	odera	do		Firms v Sell	in de B	eceptor Autoriz	200

DUPLICADO-CONTRIBUYENTE