GOBIERNO DE EL SALVADOR

MINISTERIO DE HACIENDA

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE CORRELATIVO PARA LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS LEGALES EMISIÓN DE TIQUETES EN SUSTITUCIÓN DE FACTURAS

F941 V2

NÚMERO DE FOLIO

10	2	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	Colonia / Barrio			
04	Calle / Avenida	Complemento		
05	Teléfonos	Número	Apto.	Local
06	Departamento	Municipio		Distrito

C. CANTIDADES A SOLICITAR

	Serie de Máquina o Equipo	AUTORIZACIÓN MÁQUINA O EQUIPO		Cantidad Solicitada (Unidad)
		Número de Resolución	Fecha de Resolución dd/mm/aaaa	
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

D. 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