Solicitud de Constancia de No Adeudo de Impuestos y Derechos

# PERSONA MORAL

**Servicio que presta a Municipio** _____

**MTRA. AÍDA AMANDA CORDÓVA CHÁVEZ**
**TESORERA MUNICIPAL**
**PRESENTE.-**

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| | | 2025 |

En mi carácter de representante legal de la persona moral denominada

| |
|---|
| |

, la cual tiene su domicilio fiscal en la calle _____ número _____, en la colonia _____ de la ciudad de _____ estado de _____, clave catastral _____, solicito sea expedida la **CONSTANCIA DE NO ADEUDO U OPINION POSITIVA** a favor de mi representada, manifestando bajo protesta de decir verdad, que lo(a)s accionistas, socio(a)s o asociado(a)s son:

**Representante o Apoderado Legal**

| |
|---|
| |

**Socios(a) o Integrantes de Consejo: Presidente, Secretario o Tesorero ( cuando aplique )**

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

**Sucursal(es)**

| Nombre | Domicilio | Clave Catastral |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Nombre y Teléfono de la persona a contactar en la Empresa** **Correo Electrónico**

| |
|---|
| |

**Nombre y Teléfono de la persona que realiza el tramite**

| |
|---|
| |

**Número Teléfono Fijo de la empresa**

| |
|---|
| |

**NOTA:** ***ES DE SUMA IMPORTANTANCIA NO CONTAR CON ADEUDO DE DERECHOS O IMPUESTOS CON EL MUNICIPIO PARA OBTENER ESTE DOCUMENTO.***

- ☐ Acta constitutiva y/o modificaciones donde consten los accionistas vigentes. (copia)
- ☐ Identificación Oficial vigente con fotografía del Representante Legal. (copia)
- ☐ Escritura que contiene mi nombramiento o poder con que comparezco. (copia)
- ☐ Documento expedido por el SAT en el que consta el último domicilio fiscal (CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DEL MES EN CURSO AL TRAMITE)
- ☐ En virtud de tener sucursales anexo copias de los documentos expedido por el SAT en el que constan los domicilios fiscales de las mismas.
- **Pago del Trámite. (CERTIFICADO DEL PAGO Y/O FACTURA**)

**HORARIO DE ATENCION**
**LUNES A JUEVES DE 8:30 A 15:00 HRS**
**VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS.**

Atentamente

_____

Firma del Representante o Apoderado Legal

Dudas y/o aclaraciones comunicarse al Tel. 614 2 00 48 00 y/o 072 ext. 7151
Depto. Ingresos Diversos – Tesorería Municipal
antonieta.gonzalez@mpiochih.gob.mx