



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
COMO AGENTE DE RETENCIÓN DEL IVA**

ADHERIR STICKER

Lugar: _____	1 Número de formulario	2 Número de Identificación Tributaria
DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SAT- 0261	<input type="text"/> - <input type="text"/>

3 Apellidos y nombres, razón o denominación social:

DOMICILIO FISCAL

4 Número o Nombre de la calle o avenida _____ _____	5 Número casa _____	6 Apto. o similar _____	7 Zona _____
8 Colonia o Barrio _____ _____	9 Departamento _____	10 Municipio _____ _____	
11 Teléfono _____	12 Fax _____	13 Apdo. Postal _____	14 Correo Electrónico _____

INFORMACIÓN

15 "Otros Agentes de Retención" (Art.6. Disposiciones Legales para el Fortalecimiento de la Administración Tributaria): Especifique los motivos para solicitar ser Agente de Retención del IVA.

DATOS DE REPRESENTANTE LEGAL

16 Número de Identificación Tributaria <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	17 Nombre del Representante Legal _____	
18 Fecha de nombramiento (dd/mm/aaaa) _____	19 Fecha de inscripción (dd/mm/aaaa) _____	20 Fecha de vencimiento (dd/mm/aaaa) _____

A) Declaro conocer el contenido del Decreto 20-2006 DISPOSICIONES LEGALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA y me comprometo a cumplir con las obligaciones establecidas en ella.

B) Declaro y juro que son verdaderos los datos contenidos en este formulario y que conozco la pena correspondiente al delito de perjurio.

FIRMA	Calidad con que actúa	Firma y sello de recepción SAT
	Propietario: <input type="checkbox"/>	
	Representante Legal: <input type="checkbox"/>	