SF-007

GOBIERNO DEL ESTADO DE T A M A U L I P A S
SECRETARIA DE FINANZAS

DECLARACION INFORMATIVA DE VENTAS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS AL MAYOREO

CLAVE	OFICINA

RFC.

CUENTA DE ESTADO	

CURP.

NO. DE LIC. DE ALCOHOLES

APELLIDO PATERNO MATERNO Y NOMBRE (S), DENOM. O RAZON SOCIAL

DOMICILIO	PERIODO DECLARADO
	MES AÑO AL MES AÑO

RFC. (DEL CLIENTE)	No. de Licencia	Calle	No. Exterior	Colonia	Código Postal	Localidad	Importe en pesos Sin centavos

Nombre y Firma del Propietario o Representante Legal