



GOBIERNO DEL ESTADO DE TAMAULIPAS
SECRETARÍA DE FINANZAS

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN
DE CONTRIBUCIONES

ANTES DE LLENAR VERIFIQUE LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO

1	CLAVE	OFICINA FISCAL
2	R.F.C.	
3	CUENTA ESTATAL	
4	C.U.R.P	

5 INFORMACIÓN ADICIONAL				
FECHA:	DIA	MES	AÑO	NÚMERO DE DOCUMENTOS ANEXOS:

6 DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE				
NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL)				
NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO				
DOMICILIO		CALLE	NO. EXTERIOR	NO. Y/O LETRA INTERIOR
ENTRE LAS CALLES DE:		Y DE:		
COLONIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	LOCALIDAD	MUNICIPIO
CORREO ELECTRÓNICO				

7 MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN				

8 INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA PARA EL DEPÓSITO DE LA DEVOLUCIÓN				
"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ES MI VOLUNTAD COMO BENEFICIARIO DE LA DEVOLUCIÓN DE CONTRIBUCIONES A QUE TENGO DERECHO, QUE PARA LOS EFECTOS DE LOS PÁRRAFOS 3 Y 8 DEL ARTÍCULO 23 DEL CÓDIGO FISCAL DEL ESTADO, ÉSTA SEA DEPOSITADA EN:"				
NOMBRE DEL BANCO		NO. DE CUENTA		
CUENTA CLABE				

9 TIPO DE CONTRIBUCIÓN DE LA QUE SOLICITA SU DEVOLUCIÓN				
I M P U E S T O S	9.1. ACTOS Y OPERACIONES CIVILES	D E R E C H O S	9.8. CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE	9.13. OTROS (S) (ESPECIFIQUE)
	9.2. HONORARIOS		9.9. CONTROL VEHICULAR	
	9.3. IMPUESTO SOBRE TENENCIA LOCAL		9.10. REGISTRO PUB., PROP. Y COMERCIO	
	9.4. IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL SUBORDINADO (ANTES NÓMINAS)		9.11. SERVICIOS CATASTRALES	
	9.5. JUEGOS PERMITIDOS		9.12. SERVICIOS DIVERSOS	
	9.6. JUEGOS PERMITIDOS RETENEDOR		NOTA: VER REQUISITOS, AL REVERSO	

10 INFORMACION ESPECÍFICA DEL TRÁMITE				
10.1. TIPO DE DEVOLUCIÓN: SALDO A FAVOR <input type="checkbox"/> PAGO DE LO INDEBIDO <input type="checkbox"/>		10.6. EN CASO DE SOLICITAR SOBRE UNA DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA INDICAR ADEMÁS: DIA MES AÑO FECHA DE LA PRESENTACION DE LA DECLARACION NORMAL O COMPLEMENTARIA: <input type="text"/>		
10.2. TIPO DE DECLARACIÓN NORMAL <input type="checkbox"/> COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/>		IMPORTE DEL SALDO A FAVOR MANIFESTADO EN LA DECLARACIÓN NORMAL O COMPLEMENTARIA: <input type="text"/>		
10.3. PERÍODO: MES AÑO DE MES AÑO		10.7. IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN NORMAL O COMPLEMENTARIA: <input type="text"/>		
10.4. FECHA DE PAGO: DIA MES AÑO		10.8. IMPORTE POR EL QUE SOLICITA DEVOLUCIÓN: <input type="text"/>		
10.5. NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE INTERNET: <input type="text"/>				

11 ORIGEN DEL SALDO A FAVOR	
11.1. DECLARACIÓN PERIÓDICA MENSUAL	<input type="checkbox"/>
11.2. ERROR (ES) ARITMÉTICO (S)	<input type="checkbox"/>
11.3. BASE DECLARADA EN EXCESO	<input type="checkbox"/>
11.4. LIBERACIÓN DE CRÉDITO (S) POR RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA O JUDICIAL	<input type="checkbox"/>
11.5. OTRO (S) ESPECIFIQUE	<input type="text"/>

12 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE:	<input type="text"/>
R.F.C.	<input type="text"/>
C.U.R.P.	<input type="text"/>
DOMICILIO:	<input type="text"/>
TELÉFONO:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/>

FECHA Y SELLO DE OFICINA RECEPTORA
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCCIONES GENERALES

* ESTA SOLICITUD SERÁ LLENADA A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE EXCLUSIVAMENTE A TINTA NEGRA CON BOLÍGRAFO Y LAS CIFRAS NO DEBERAN INVADIR LOS LÍMITES DE LOS RECUADROS.

* EN CASO DE QUE ÉSTA SEA LLENADA A MANO UTILICE NUMEROS Y LETRAS MAYÚSCULAS COMO LAS SIGUIENTES.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	

ESTE FORMATO SE PRESENTARÁ EN LA DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN.

SE PRESENTARÁ UNA FORMA DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN POR CADA:

- ⇒ EJERCICIO O PERÍODO A DEVOLVER.
- ⇒ TIPO DE CONTRIBUCIÓN.

LAS PERSONAS FÍSICAS Y MORALES SEGÚN CORRESPONDA, QUE PRESENTEN UNA PROMOCIÓN POR PRIMERA VEZ, DEBERÁN ANEXAR ADEMÁS DE LA DOCUMENTACION REQUERIDA PARA CADA TIPO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN, ORIGINAL Y UNA COPIA FOTOSTÁTICA DEL TESTIMONIO DEL ACTA CONSTITUTIVA Y PODER NOTARIAL QUE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL QUE PROMUEVE EN SU CASO.

CUANDO SE DESIGNE OTRO REPRESENTANTE LEGAL, DEBERÁ ANEXAR ORIGINAL Y UNA COPIA FOTOSTÁTICA DEL PODER NOTARIAL QUE ACREDITE SU NOMBRAMIENTO.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

13. DEBERÁ ANOTAR LA CLAVE Y NOMBRE DE LA OFICINA FISCAL, DE ACUERDO CON LA TABLA SIGUIENTE:

01 VICTORIA	09 V. DE CASAS	17 JIMENEZ	25 MIQUIJUANA	33 S. FERNANDO	41 V. HERMOSO
02 ABASOLO	10 CRUILLAS	18 LLERA	26 N. LAREDO	34 SAN NICOLÁS	42 RIO BRAVO
03 ALDAMA	11 G. FARIAS	19 MADERO	27 N. MORELOS	35 S. LA MARINA	43 DIAZ ORDAZ
04 ALTAMIRA	12 GONZÁLEZ	20 MAINERO	28 OCAMPO	36 TAMPICO	
05 A. MORELOS	13 GÚEMEZ	21 MANTE	29 PADILLA	37 TULA	
06 BURGOS	14 GUERRERO	22 MATAMOROS	30 PALMILLAS	38 VILLAGRAN	
07 BUSTAMANTE	15 HIDALGO	23 MENDEZ	31 REYNOSA	39 XICOTENCATL	
08 CAMARGO	16 JAUMAVE	24 MIER	32 SAN CARLOS	40 M. ALEMÁN	

14. *DEBERÁ ANOTAR EL REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE (R.F.C.)

15. *EN CASO DE CONTAR CON REGISTRO DE CUENTA DE ESTATAL, ANOTARLA, (APLICA PARA LOS IMPUESTOS DE 9.2 HONORARIOS 9.4. Y IMPUESTO SOBRE REMUNERACIONES AL TRABAJO PERSONAL SUBORDINADO (ANTES NÓMINAS))

16. *ANOTAR CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.), EN CASO DE PERSONA FÍSICA

17. INFORMACIÓN ADICIONAL

- REGISTRAR LA FECHA DE LA SOLICITUD DE LA DEVOLUCIÓN, ASI COMO EL NUMERO DE LOS DOCUMENTOS ANEXOS AL FORMATO

18. DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

- EL CONTRIBUYENTE DEBERA ANOTAR SU APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO, EN SU CASO, DOMICILIO COMPLETO, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO.

19. MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN.

- SE DEBERÁ RELATAR BREVEMENTE EL MOTIVO QUE CAUSÓ LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN.

20. INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA PARA EL DEPÓSITO

- EN CASO DE REQUERIR LA DEVOLUCIÓN EN CUENTA PROPIA DEBERÁ ANOTAR EL NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA, EL No. DE CUENTA BANCARIA Y CUENTA CLABE INTERBANCARIA ASIGANDA POR EL BANCO.

21. TIPO DE CONTRIBUCIÓN DE LA QUE SOLICITA SU DEVOLUCIÓN

- EL CONTRIBUYENTE DEBERÁ MARCAR CON UNA "X" SI EL MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN ES POR UN IMPUESTO O POR UN DERECHO.
- CON EL FORMULARIO DEBERÁ ADJUNTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS GENERALES:

PERSONA FÍSICA:
 FORMATO SF-004 DEBIDAMENTE LLENADO
 IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA
 RECIBO ORIGINAL DE PAGO

PERSONA MORAL:
 FORMATO SF-004 DEBIDAMENTE LLENADO
 IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 DOCUMENTO QUE ACREDITE AL REPRESENTANTE LEGAL
 RECIBO ORIGINAL DE PAGO

EN AMBOS CASOS: ADEMÁS DOCUMENTOS QUE EL CONTRIBUYENTE CONSIDERE NECESARIOS, PARA VERIFICAR LA PROCEDENCIA DE SU SOLICITUD

22. INFORMACIÓN ESPECÍFICA DEL TRÁMITE

- **TIPO DE DEVOLUCIÓN.** DEBE ANOTAR SI LA DEVOLUCIÓN ES POR SALDO A FAVOR, O PAGO DE LO INDEBIDO, ANOTANDO UNA "X" EN EL CUADRO CORRESPONDIENTE
- **TIPO DE DECLARACIÓN.** POR LA QUE SE GENERO LA DEVOLUCIÓN, NORMAL O COMPLEMENTARIA
- **PERÍODO.** DEBERÁ ANOTAR EL MES Y AÑO DEL PERÍODO QUE CAUSO LA DEVOLUCIÓN
- **FECHA DE PAGO.** DEBERÁ ANOTAR LA FECHA DEL PAGO EN QUE SE GENERO LA DEVOLUCIÓN
- **NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE INTERNET.** DEBERÁ ANOTAR EL NÚMERO DE OPERACIÓN O FOLIO DE INTERNET QUE SE GENERÓ AL REALIZARSE EL PAGO.
- **EN CASO DE SOLICITAR DEVOLUCIÓN SOBRE UNA DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA INDICAR ADEMÁS,** DEBE INGRESAR LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN NORMAL INGRESANDO EL DÍA MES Y AÑO QUE SE HIZO, ADEMÁS DEL IMPORTE DEL SALDO A FAVOR MANIFESTADO EN LA DECLARACIÓN NORMAL O COMPLEMENTARIA.
- **SE ANOTARÁ EL IMPORTE PAGADO EN LA DECLARACIÓN NORMAL O COMPLEMENTARIA;** INGRESANDO EL IMPORTE SIN DECIMALES
- **IMPORTE POR EL QUE SOLICITA DEVOLUCIÓN;** EL CONTRIBUYENTE ANOTARA LA CANTIDAD EXACTA QUE SOLICITA EN DEVOLUCIÓN

23. ORIGEN DEL SALDO A FAVOR. DEBERÁ MARCAR CON UNA "X" EL MOTIVO POR EL QUE SE GENERÓ LA DEVOLUCIÓN,

24. INGRESAR DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL., APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S), DOMICILIO COMPLETO, C.U.R.P., TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO.

LA PRESENTE SE EMITE DE ACUERDO A LOS DATOS APORTADOS POR EL CONTRIBUYENTE SIN PREJUZGAR DE SU VERACIDAD Y DEJANDO A SALVO LAS FACULTADES DE REVISIÓN DE ESTA SECRETARÍA.

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO