HACIENDA

FOLIO

00001653

HD-2

5

DECLARACION DE PAGO DE DERECHOS POR CER-TIFICACIONES, REPOSI-CIONES, ETC.

MUNICIPIO

SORERIA DE LA FEDERACION CAJA TRECALIDADORA PICH ORALL DEL DEFECTO DE AUTOR MAY0 30 1983 USO EXCLUSIVO DE LA S.H.C.P. A

OFICINA AUTORIZADA

LOCALIDAD

ENTIDAD FEDERATIVA

CLAVE DE LA O.F.H. USO EX-CLUSIVO DE LA AG PRAL. SUB. S.H.C.P.

II. DATOS DE IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE		
HOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL JUAQUIN BLANCE	0	
III.DEPENDENCIA		CLAVE
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA		242
IV.DESCRIPCION DEL CONCEPTO	IMPORTE	CLAVE
RECEPCION E INSCRIPCION DE LA		
OBRA "FRIDA NATURALEZA VIVA"	6,000.00	240
	1141 11 1	10 kg
	1111111	
30. V.83 DEL DEL DEL DEL DEL	1531 52	
IMPORTE A PAGAR	6,000.00	700

INSTRUCCIONES IMPORTANTES

Esta declaración deberá ser debidamente remisitada en cuatro njemplares a máquina o con letra de molde.

Si el pago de derechos es por la expedición de copias certificadas, reposición de constancias o duplicado, compulsa de documentos, copias de planos y legalización de firmas, el formato se utilizará de la siguiente manera:

DEPENDENCIA.- Nombre de la Secretaría de Estado prestadora del Servicio.

DESCRIPCION DEL CONCEPTO:-Se anotará el correspondiente.

IMPORTE: - Se anotará el costo total de acuerdo al número de hojas o planos.

CLAVE: - Se anotará la clave de cómputo que corresponda a la Secretaría de Estado de que se trate, de acuerdo a la lista siguiento.

SECRETARIA DE ESTADO SECRETARIA DE GOBERNACION CLAVE

149

ORIGINAL: AUTORIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO DUPLICADO: CONTRIBUYENTE

TRIPLICADO: CUENTA COMPROBADA S.H.C.P. CUADRUPLICADO: OFICINA AUTORIZADA

12 - 1851