

163

Lugar para marcar con la máquina registradora de caja y para que rubrique el cajero receptor o en su caso para anotar el número, fecha e importe del recibo oficial.

Exclusivamente para Personas Físicas Causantes en Cédula IV del Impuesto Sobre la Renta



(REMUNERACION DEL TRABAJO PERSONAL)

FORMA NUMERO
H.R.F.C. 4

SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

FOLIO PROGRESIVO DE CONTROL	
EN LA O. F. DE H.	EN EL R. F. C.

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES

TODOS LOS ESPACIOS SEÑALADOS CON ESTA FLECHA → SON PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE HACIENDA

AL C. JEFE DE LA OFICINA FEDERAL DE HACIENDA EN #9 MEXICO D. F.
(LOCALIDAD) (ENTIDAD FEDERATIVA)

PARA FINES DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES, SE PROPORCIONAN LOS DATOS SIGUIENTES:

EL TRABAJADOR DEBE INSCRIBIRSE EN LA MISMA OFICINA FEDERAL DE HACIENDA (PRINCIPAL, SUBALTERNA O AGENCIA) EN QUE ESTE INSCRITO SU PRINCIPAL PATRON.

→ **CLAVES**

PRINCIPAL <u>009</u>	AGENCIA DIRECTA O SUBALTERNA <u>00</u>	AGENCIA DE SUBALTERNA <u>0</u>
OCCUPACION	RETENEDOR	
NACIONALIDAD ORIGEN ACTUAL		MUNICIPIO ENTIDAD FED.

I.—NUMEROS DE REGISTRO

1.—NUMERO DE REGISTRO → COVD-000723

2.—INDIQUE EL NUMERO EN CASO DE QUE YA LE HAYA SIDO ASIGNADO POR EL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES, POR OTRAS OBLIGACIONES FISCALES:

3.—NUMERO DE AFILIACION EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:

II.—DATOS DEL CAUSANTE (TRABAJADOR)

4.—NOMBRE COSIO VILLEGAS DANIEL
(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE(S))

5.—FECHA DE NACIMIENTO 23 de julio de 1900
(AÑO) (MES) (DIA)

6.—LUGAR DE NACIMIENTO MEXICO D. F. MEXICO
(LOCALIDAD) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

7.—NACIONALIDAD ACTUAL mexicana

8.—OCCUPACION Presidente de El Colegio de México, A. C.

9.—DOMICILIO PARTICULAR 2a. Cerrada Frontera 7
(CALLE) (NUM. O NUM. Y LETRA EXTERIOR) (NUM. O LETRA INTERIOR)

Villa Obregón MEXICO 20
(COLONIA) (LOCALIDAD) (ZONA POSTAL)

México, D. F.
(ENTIDAD FEDERATIVA) (TELEFONO(S))

III.—DATOS DEL RETENEDOR (PATRON)

10.—NOMBRE, DENOMINACION O RAZON SOCIAL EL COLEGIO DE MEXICO, A. C.

11.—NUMERO DE REGISTRO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES B-49342-A

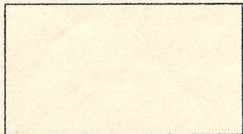
12.—UBICACION GUANAJUATO 125
(CALLE) (NUM. O NUM. Y LETRA EXTERIOR) (NUM. O LETRA INTERIOR)

ROMA MEXICO, D.F. 7
(COLONIA) (LOCALIDAD) (ZONA POSTAL)

MEXICO, D.F. 28-68-71-28-71-59
(ENTIDAD FEDERATIVA) (TELEFONO(S))

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ART. 20 DEL CODIGO FISCAL DE LA FEDERACION, HAGO CONSTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO MI ESTRICTA RESPONSABILIDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTA SOLICITUD, ESTAN APEGADOS A LA REALIDAD

México, D. F. A 1° DE Agosto DE 1962.
(LUGAR) (DIA) (MES) (AÑO)



HUELLA DIGITAL DEL PULGAR
DERECHO DEL CAUSANTE (TRABAJADOR)
SOLO EN CASO DE NO SABER FIRMAR

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL CAUSANTE

→ LUGAR PARA ANOTACIONES DE LA OFICINA RECEPTORA:

INDICACIONES:

- 1a.-Esta Solicitud se escribirá con tinta o máquina y se presentará en 3 ejemplares. En caso de presentación extemporánea, en 4 ejemplares.
- 2a.-La Oficina, al recibir la Solicitud revisará que los datos apuntados estén completos y correctos, asignará el número de Registro y devolverá el segundo y tercero ejemplares sellados y con la rúbrica del empleado autorizado para recibirla.

H. R. F. C. 4 12-932

T. G. N. - 5011-02

SELLO FECHADOR DE LA O. F. DE H.

