

**SOLICITUD DE COMPENSACIÓN, DEVOLUCIÓN, NOTA DE CRÉDITO Y/O
CESIÓN DEL CRÉDITO DE IMPUESTO SOBRE VENTAS**

**MINISTRO (A) DIRECTOR (A) DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS
(SAR)**

DATOS DEL PETICIONARIO:

Yo, _____, hondureño(a), mayor de edad,
con número de documento nacional de identificación: _____,
profesión u oficio: _____, del domicilio de:
_____, con **RTN** No:
_____, teléfono móvil: _____, y correo electrónico:
_____.

(Si aplica):

EN REPRESENTACIÓN O APODERADO LEGAL DE:

Actuando _____ del Obligado Tributario
_____ con **RTN** No:
_____.

(Obligatorio)

**MARQUE CON UNA (X) LO QUE USTED SOLICITA EN SU PETICIÓN (MARQUE
VARIAS DE SER NECESARIO).**

| Tipo de solicitud | Marca | | |
|-----------------------|-------|--------------------|-----------------------|
| 1. Compensación | _____ | | |
| 2. Devolución | _____ | _____ | _____ |
| | | Nombre del Banco | Cuenta Bancaria |
| 3. Nota de crédito | _____ | | |
| 4. Cesión del crédito | _____ | _____ | _____ |
| | | RTN del Cesionario | Nombre del Cesionario |

Del **Impuesto Sobre Ventas** por el monto de: L _____, (valor en
letras) _____.

Del (de los) período(s) desde _____ hasta _____ por las razones y hechos
siguientes:

Asimismo, para soportar y documentar mi petición acompaño lo siguiente:

Fundo mi petición en los Artículos 80 de la Constitución de la República y 86, 115, 116 del Código Tributario Decreto Legislativo 170-2016; y los demás descritos a continuación:

Al Señor Ministro(a) Director(a) respetuosamente pido: admitir el presente escrito, junto con la documentación que se acompañan y resolver de conformidad.

Tegucigalpa, M.D.C. ____ de _____ del 20____.

FIRMA