

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

**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	_____		
3. Nota de crédito	_____	Nombre del Banco	Cuenta Bancaria
4. Cesión del crédito	_____	RTN del Cesionario	Nombre del Cesionario

Del **Ganancias de Capital** 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