



## FORMATO DE SOLICITUD RECTIFICACIÓN DE PAGOS A CUENTA O ANTICIPO

SEÑOR (A)  
MINISTRO (A) DIRECTOR (A)  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS (SAR)

YO: \_\_\_\_\_, HONDUREÑO, MAYOR DE  
EDAD, CON NÚMERO DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_ PROFESIÓN U OFICIO  
\_\_\_\_\_, DEL DOMICILIO DE \_\_\_\_\_, CON R.T.N. Nº  
\_\_\_\_\_; DIRECCIÓN COMPLETA

TELÉFONO No: \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL No \_\_\_\_\_ CORREO  
ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_, COMPAREZCO ANTE USTED SEÑOR(A)  
MINISTRO (A) DIRECTOR (A), ACTUANDO EN MI CONDICIÓN DE \_\_\_\_\_  
(SI ES PERSONA JURÍDICA ESPECIFICAR EL NOMBRE DE LA EMPRESA  
\_\_\_\_\_ Y EL RTN \_\_\_\_\_), PARA  
SOLICITAR "RECTIFICACIÓN DE PAGOS A CUENTA O ANTICIPO", DEL PERÍODO  
\_\_\_\_\_, AL MONTO DE \_\_\_\_\_ POR LAS  
RAZONES Y HECHOS SIGUIENTES:

AL SEÑOR(A) MINISTRO (A) DIRECTOR (A) RESPETUOSAMENTE PIDO: ADMITIR EL  
PRESENTE ESCRITO JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑAN Y  
RESOLVER DE CONFORMIDAD:

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

Servicio de Administración de Rentas  
Tributar es ProgreSAR