



FACTURACIÓN

**NOTIFICACIÓN DE OTROS
COMPROBANTES POR DAÑO,
DETERIORO, EXTRAVÍO,
HURTO O ROBO**

NOTIFICACIÓN DE OTROS COMPROBANTES POR DAÑO, DETERIORO, EXTRAVÍO, HURTO O ROBO

Notificación Mediante Ventanilla de Recepción y Notificación

- Presentar el escrito de solicitud que deberá contener lo siguiente:
 - Nombre del trámite o petición que se formula – SE NOTIFICA OTROS COMPROBANTES POR DAÑO, DETERIORO, EXTRAVÍO, HURTO O ROBO
 - Órgano a quien se dirige -Servicio de Administración de Rentas (SAR).
 - Nombres y generalidades del peticionario (Domicilio Tributario completo, Número de Teléfono y/o Celular y Correo Electrónico).
 - Indicar con claridad los hechos y razones en las que fundamenta su petición.
 - Indicar el número de documento y nombre de la Institución Financiera, Institución o Empresa Pública u otras establecidas en el Reglamento que emitió el comprobante.
 - Rango de la numeración correlativa, no utilizada.
 - Fecha y firma del OT, representante procesal o apoderado legal
- Denuncia Dirección Policial de Investigación (DPI), en la denuncia de debe incluir el tipo de documento, clave de autorización de impresión y su numeración (solo por hurto o robo).

SE NOTIFICA OTROS COMPROBANTES POR DAÑO, DETERIORO, EXTRAVÍO, HURTO O ROBO

MINISTRA (O) DIRECTORA (O)
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE RENTAS

Formato de Muestra

Yo: _____, hondureño(a), mayor de edad, profesión _____, portador de la tarjeta de identidad número _____, con teléfono celular número _____, correo electrónico _____ actuando en mi condición _____ **(personal, propietario del negocio, apoderado legal, representante legal o procesal)**, de _____ **(razón, denominación o nombre comercial del negocio)**, con R.T.N número _____, del domicilio tributario _____, **(domicilio tributario completo)**, con teléfono número _____, celular número _____, correo electrónico _____, comparezco ante usted Señora (o) Ministra (o) Directora _____ (o) _____ para _____ notificar _____ **(tipo de comprobante o documento)** número _____, emitido por _____ **(nombre Institución Financiera, Institución o Empresa Pública u otras establecidas en el Reglamento)** de fecha _____ en base a los siguientes hechos _____ y _____ consideraciones _____ de _____ derecho _____ **(daño, deterioro, extravío, hurto o robo)**.

Asimismo para soportar y documentar mi petición acompaño lo siguiente:

Formato de Muestra

Fundo mi petición en los Artículo 80 de Constitución de la República, Artículos 29, 55 numeral 5), 8), 56 numerales 4), 86 del Código Tributario y sus reformas, Artículos 8, 44 y 72 del Acuerdo 481-2017 contentivo del Reglamento del Régimen de Facturación, Otros Documentos Fiscales y Registro Fiscal de Imprentas y sus reformas.

A la Señora (o) Ministra (o) Directora (o) respetuosamente pido: admitir el presente escrito y resolver de conformidad.

Formato de Muestra

En la ciudad _____ a los _____ del mes de _____ de 20____.

Formato de Muestra

FIRMA

Formato de Muestra

SAR

Servicio de Administración de Rentas

www.sar.gob.hn