



FACTURACIÓN

NOTIFICACIÓN DE UTILIZACIÓN DE PAPEL TÉRMICO

NOTIFICACIÓN DE UTILIZACIÓN DE PAPEL TÉRMICO

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 UTILIZACIÓN DE PAPEL TÉRMICO.
 - Órgano a quien se dirige -Servicio de Administración de Rentas (SAR)
 - Nombres y generalidades del peticionario (Domicilio Tributario, Número Teléfono, Celular y Correo Electrónico).
 - Fecha y firma del OT, representante procesal o apoderado legal.
- Certificación original emitida por el proveedor con las especificaciones técnicas del papel térmico y la garantía de impresión que permita conservar la información por un plazo no menor a cinco años.

SE NOTIFICA LA UTILIZACIÓN DE PAPEL TÉRMICO

Formato de Muestra

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

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 la utilización de papel térmico, en el establecimiento comercial
ubicado en _____, en base a los siguientes hechos y
consideraciones de derecho: _____.

Asimismo para soportar y documentar mi petición acompaño lo siguiente:

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 38 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.

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

Formato de Muestra

FIRMA

SAR

Servicio de Administración de Rentas

www.sar.gob.hn