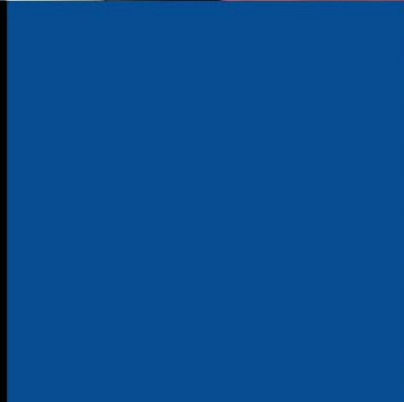
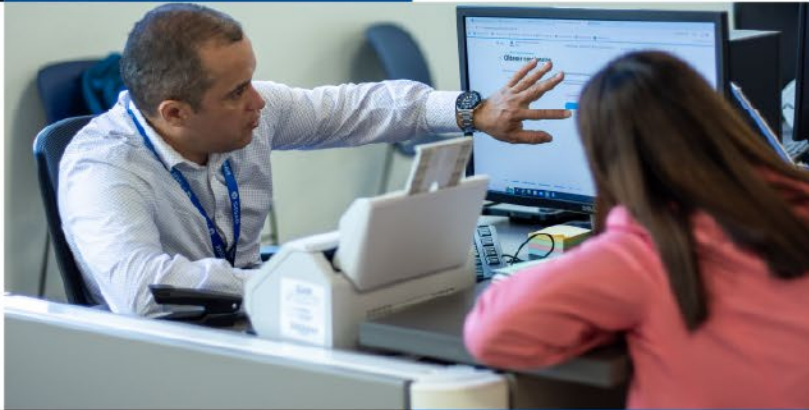




SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN

Dirección Nacional de Cumplimiento Tributario

Departamento de Asistencia al Cumplimiento Nacional





REQUISITOS DE VERIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN

Esta solicitud puede ser realizada a través de la Oficina Virtual y en las ventanillas de Recepción y Notificación.

1. Escrito de solicitud ante la Administración Tributaria que debe contener lo siguiente:
 - Nombre del trámite: Solicitud de verificación de autorización de impresión (prórroga de facturación).
 - Órgano a quien se dirige – Servicio de Administración de Rentas (SAR).
 - Nombre y generales del peticionario (domicilio tributario completo, número de teléfono y/o celular y correo electrónico, RTN del Peticionario)
 - Indicar con claridad los hechos y razones en los que fundamenta su petición.
 - Hacer referencia en el escrito al Número de Expediente que respalde el trámite solicitado y con el cual pretende subsanar sus incumplimientos.
 - Fecha y firma del OT, representante o apoderado legal.
2. Justificante boletín de pago libre por Actos Administrativos (L 200.00).

En caso de ser solicitado por un representante procesal o apoderado legal, se debe acompañar lo siguiente:

- Poder o carta poder debidamente autenticado (Original).
- Documento Nacional de Identificación para hondureños (Original).
- Pasaporte o carné de residente vigente para extranjeros (Original).



SE SOLICITA VERIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN (PRÓRROGA DE FACTURACIÓN)

SE SOLICITA VERIFICACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN (PRÓRROGA DE FACTURACIÓN)

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 solicitar la verificación de autorización de impresión para utilizar documentos fiscales,
 en vista que actualmente el sistema de facturación ha rechazado la solicitud, en base a los siguientes
 hechos y consideraciones de derecho _____
 asimismo se encuentra en trámite pendiente de resolver el expediente número _____
 ingresado en fecha _____ en la Dirección
 Regional _____.

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) y 56
numerales 4), 86 del Código Tributario y sus reformas, Artículos 49, 53, 69, Artículos 59, 60, 61,62, 63, 64
y 72 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 Formato de Muestra