

| | | | |
|---|--|----------|------------------|
|  | DIRECCIÓN DE INGRESOS DEPARTAMENTO DE CONTROL DE OBLIGACIONES VEHICULARES | CÓDIGO | SH/SUBI/DI/004/I |
| | INSTRUCTIVO DE LLENADO CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE EFECTOS VALORADOS PARA FLOTILLAS | REVISIÓN | 2 |
| | | FECHA | 16/FEBRERO/2024 |

**C. TITULARES DE LAS DELEGACIONES DE HACIENDA
O RESPONSABLE DEL CENTRO DE RECAUDACION LOCAL.**

Lugar _____(1)_____

Fecha: _____(2)_____

Quien suscribe: _____(3)_____, una vez que me he cerciorado que los datos en el Registro Estatal de Vehículos son correctos y que he realizado los pagos relativos a las contribuciones de los vehículos de mi representada, mismos que se enlistan en formato anexo, así como los comprobantes de pagos adjuntos; y por así convenir a mis intereses personales autorizo a C. _____(4)_____ para que a mi nombre recepcione las formas y efectos valorados que de acuerdo al trámite requerido, expida la Secretaría de Hacienda del Estado de Chiapas.

Tipo de trámite:

 (5)

Refrendo de tarjeta de circulación

 (6)

Canje de Placas

Autoriza:

Recibe de conformidad:

Firma: _____(7)_____

Firma: _____(9)_____

Email: _____(8)_____

Email: _____(10)_____

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, así como la documentación que exhibo para realizar el trámite que solicito, son auténticos y veraces, enterado de las penas en que incurrir quienes declaran con falsedad ante una autoridad distinta a la judicial o quien presenta documentos falsos, previstas en los artículos 406 fracción I, del Código Penal vigente para el Estado de Chiapas; 193 fracción IV, 195 fracción II, 196 fracción II, 203 fracción II y 204 fracción I del Código de la Hacienda Pública para el Estado de Chiapas, respectivamente. Libero a la Secretaria de Hacienda del Gobierno del Estado de Chiapas de cualquier responsabilidad legal, por el uso inadecuado de las formas y efectos valorados que se recepcionen.

Nota: de conformidad a lo establecido en el artículo 89 del Código de la Hacienda Pública para el Estado de Chiapas, este documento debe contar con las firmas autógrafas, presentar copia de identificaciones oficiales de quienes intervienen en la misma, para los efectos legales conducentes. Así mismo, no deberá contener tachaduras, enmendaduras, corrector, escritura encima, para su aceptación.

(11)

Deseo recibir avisos e información relacionada con beneficios fiscales Estatales a mi correo electrónico.

| | | |
|--|--|-----------------------------------|
|  SECRETARÍA DE HACIENDA GOBIERNO DE CHIAPAS | DIRECCIÓN DE INGRESOS DEPARTAMENTO DE CONTROL DE OBLIGACIONES VEHICULARES | CÓDIGO SH/SUBI/DI/004/I |
| | INSTRUCTIVO DE LLENADO CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE EFECTOS VALORADOS PARA FLOTILLAS | REVISIÓN 2 |
| | | FECHA 16/FEBRERO/2024 |

(12) ANEXO NUM _____ DE LA CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE EFECTOS VALORADOS.

| NUM. | DATOS DEL VEHICULO | | |
|------|--------------------|------------------|-------------|
| | MARCA | TIPO DE VEHICULO | NUM. PLACAS |
| 1 | (13) | (14) | (15) |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |
| 31 | | | |
| 32 | | | |
| 33 | | | |
| 34 | | | |
| 35 | | | |
| 36 | | | |
| 37 | | | |
| 38 | | | |
| 39 | | | |
| 40 | | | |

Autoriza:

Firma: _____ (7)

Recibe de conformidad:

Firma: _____ (9)

| | | | |
|---|--|----------|------------------|
|  | DIRECCIÓN DE INGRESOS DEPARTAMENTO DE CONTROL DE OBLIGACIONES VEHICULARES | CÓDIGO | SH/SUBI/DI/004/I |
| | INSTRUCTIVO DE LLENADO CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE EFECTOS VALORADOS PARA FLOTILLAS | REVISIÓN | 2 |
| | | FECHA | 16/FEBRERO/2024 |

1. Indicar el lugar donde se llevará a cabo el trámite o lugar de expedición del documento.
2. Fecha en el que se realizará el trámite o fecha de expedición.
3. Nombre de la persona que autoriza para que en su nombre se realice el trámite, debiendo ser el propietario del vehículo que se encuentre registrado en el padrón estatal o representante legal.
4. Nombre de la persona autorizada para realizar el trámite.
5. Marca en el recuadro si el tipo de trámite es Refrendo de Tarjeta de Circulación, incluye todo tipo de vehículo del servicio privado o público.
6. Marca en el recuadro si el tipo de trámite es Canje de Placas.
7. Firma de la persona que otorga la autorización para realizar el trámite.
8. Correo electrónico de la persona que otorga la autorización para realizar el trámite.
9. Firma de la persona autorizada para realizar el trámite.
10. Correo electrónico de la persona autorizada para realizar el trámite.
11. Marcar en el recuadro si el propietario del vehículo o representante legal está de acuerdo en recibir información a través del correo electrónico que indique.
12. Número de anexo según corresponda, ejemplo: 1/2, 2/2.
13. Indicar la Marca de cada uno de los vehículos pagados.
14. Indicar el Tipo de cada uno de los Vehículos pagados.
15. Indicar el Número de Placas de Circulación de cada uno de los vehículos pagados.