SUPERINTENDENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE IMPRESION Y USO DE DOCUMENTOS Y FORMULARIOS

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACION: Guatemala

DIA | MES | AÑO

SAT No. 0042

DATOS DE IDENTIFICACION

NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (NIT) – ADMINISTRACION

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

formularios de guatemala

NUMERO O NOMBRE DE CALLE O AVENIDA DEL DOMICILIO FISCAL	NUMERO (CASA)	APTO. O SIMILAR	ZONA	COLONIA O BARRIO	DEPARTAMENTO

MUNICIPIO	TELEFONO	FAX	APDO. POSTAL	E-MAIL

ESTABLECIMIENTO PARA EL QUE SOLICITA LA AUTORIZACION

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	ESTABLECIMIENTO No.

NUMERO O NOMBRE DE CALLE O AVENIDA	ZONA	COLONIA O BARRIO.CASEROP. OTROS	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

DESCRIPCION DOCUMENTO O FORMULARIO A AUTORIZAR

NOTA:

. SI LA SOLICITUD ES PARA FACTURAS IMPRESAS POR UN SISTEMA INTEGRADO DE CONTABILIDAD O MAQUINA REGISTRADORA, INDICAR EN LA COLUMNA RESOLUCION, NUMERO DE RESOLUCION DE LA AUTORIZACION DE SISTEMA O DE MAQUINA REGISTRADORA

. SI LA SOLICITUD ES PARA IMPRESION DE FORMULARIOS MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE IMPRESION

RESOLUCION	DESCRIPCION DEL DOCUMENTO	PARA IMPRESION DE FORMULARIOS POR MEDIO MAGNETICO DE IMPRENTA			SERIE	DEL No.	AL No.	TOTAL DE DOCUMENTOS
		TIPO DE IMPRESION		NUMERO FORMULARIO				
		IMPRENTA	MAGNETICO					

FIRMA:

NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA FIRMA Y SELLO DE RECEPCION Y GRABACION: