



**SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO Y  
ADECUACIÓN DE INGRESOS DEPOSITADOS O  
TRANSFERIDOS DIRECTAMENTE EN BANCO**

FECHA DE SOLICITUD:	IMPORTE:	METODO DE PAGO:	USO DE CFDI:
---------------------	----------	-----------------	--------------

**DATOS PARA RECONOCIMIENTO Y ELABORACIÓN DE FACTURA:**

EL INGRESO SE FACTURARÁ A: <input type="radio"/> Persona Física <input type="radio"/> Persona Moral <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/> Público en General		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		RFC:
DOMICILIO FISCAL:		CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FECHA DEL DEPÓSITO:	No. DE CUENTA QUE RECIBIÓ EL DEPÓSITO:	NÚMERO DE COMPROBANTE:
DESCRIPCIÓN QUE DEBE CONTENER LA FACTURA:		
NÚMERO Y NOMBRE DEL EVENTO AL CUAL SE ADECUARÁ EL RECURSO:		

**ANEXOS AL PRESENTE FORMATO:**

<input type="checkbox"/> Copia del RFC	<input type="checkbox"/> Comprobante de depósito en original o copia legible
--	--

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:	DIVISIÓN/COORDINACIÓN/DEPARTAMENTO/ÁREA:
TELÉFONO PARA CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:

     <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</b>
---