

FORMATO PARA EL PAGO DE IMPUESTOS, DERECHOS, PRODUCTOS Y APROVECHAMIENTOS ESTATALES Y / O FEDERALES

F-7

FOLIO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.)	CÓDIGO ESTATAL
---------------------------------------------	-------------------------------------------------	----------------

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) O RAZON SOCIAL)

CALLE	NO. EXT.	NO. INT.	TELÉFONO CON CLAVE LADA Y EXTENSIONES
-------	----------	----------	---------------------------------------

COLONIA O FRACCIONAMIENTO	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
---------------------------	-----------	-----------	--------------------

DOMICILIO DE OTRO ESTADO	CÓDIGO POSTAL
--------------------------	---------------

DEPENDENCIA GENERADORA DEL COBRO

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

DATOS ADICIONALES DEL COBRO

NO. DE CRI	DESCRIPCIÓN DEL CLASIFICADOR POR RUBRO DE INGRESO (CRI)	IMPORTE

TOTAL A PAGAR

FICHA UNIVERSAL DE DEPÓSITO

Referencia Bancaria	Institución	Parámetros de Cobro
Fecha Límite de Pago		
Importe a Pagar		