



XALAPA
H. AYUNTAMIENTO



DIRECCIÓN DE INGRESOS

AX-DDI-CFDIFUF-01

FORMATO ÚNICO DE FACTURACIÓN

N° FOLIO

No. de Formato

Nombre del Formato

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
RFC:
CORREO:
USO DE CFDI:
SEÑALAR FORMA DE PAGO: <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> T/ CREDITO <input type="checkbox"/> T/ DÉBITO <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA
TELÉFONO: <input type="checkbox"/> GLOBAL <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL
NOTA: ANEXAR COPIA DEL PAGO Y SOLO SE FACTURARÁ EN EL MES QUE SE REALIZÓ EL MISMO.
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE _____
FECHA:

AVISO DE PRIVACIDAD: Sus datos personales, serán utilizados para las siguientes finalidades: como medio de contacto, así como para informar y el cumplimiento de obligaciones de transparencia. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral del Padrón de Contribuyentes a la Hacienda Municipal a través de <https://ayuntamiento.xalapa.gob.mx/web/transparencia-y-acceso-a-la-informacion/datospersonales>

Dudas y aclaraciones al tel. (228) 8421200 ext. 3020