



**ANEXO LA OPINIÓN PROFESIONAL DEL C.P.R. DEL IMPUESTO.
SOBRE NOMINAS PARA EL EJERCICIO FISCAL _____**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE: _____

NOMBRE: _____ **R.F.C :** _____

DOMICILIO FISCAL: _____

LOCALIDAD: _____ **MUNICIPIO:** _____

INFORMACIÓN: ANÁLISIS MENSUAL DE INGRESOS

INFORMACION ADICIONAL

**TOTAL DE HABITANTES
DEL INMUEBLE**

**NUMERO DE VECES QUE FUERON OCUPADAS
LAS HABITACIONES DURANTE EL EJERCICIO
QUE SE DICTAMINA** _____

PRECIO POR HABITACIÓN SIN INCLUIR IMPUESTOS (I.V.A. Y HOSPEDAJE)

| TIPO DE HABITACIÓN | PRECIO |
|--------------------|----------|
| 1.- _____ | \$ _____ |
| 2.- _____ | _____ |
| 3.- _____ | _____ |
| 4.- _____ | _____ |
| 5.- _____ | _____ |

NOMBRE Y FIRMA DEL DICTAMINADOR

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O
REPRESENTANTE LEGAL**

NUMERO DE REGISTRO ESTATAL: _____

NO. DE PAGINA ____ **DE** ____