

**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE EFECTOS VALORADOS  
(FLOTILLAS)**

**C. DELEGADO DE HACIENDA  
O ENCARGADO DEL CENTRO DE RECAUDACION LOCAL.**

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

El suscrito C: \_\_\_\_\_, una vez que me he cerciorado que los datos en el Registro Estatal de Vehículos son correctos y que he realizado los pagos relativos a las contribuciones de los vehículos de mi representada, mismos que se enlistan en formato anexo, así como los comprobante de pago adjuntos; y por así convenir a mis intereses personales autorizo al C. \_\_\_\_\_ para que a mi nombre recepcione las formas y efectos valorados que de acuerdo al trámite requerido, expida la Secretaria de Hacienda del Estado de Chiapas.

**Tipo de trámite:**

**Refrendo**

**Cambio de Placas**

**Autoriza:**

**Recibe de conformidad:**

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados, así como la documentación que exhibo para realizar el trámite que solicito, son auténticos y veraces, enterado de las penas en que incurren quienes declaran con falsedad ante una autoridad distinta a la judicial o quien presenta documentos falsos previstas en los artículos 406 fracción I, del Código Penal vigente para el Estado de Chiapas; 193 fracción IV, 195 fracción II, 196 fracción II, 203 fracción II y 204 fracción I del Código de la Hacienda Pública para el Estado de Chiapas, respectivamente. Libero a la Secretaria de Hacienda del Gobierno del Estado de Chiapas de cualquier responsabilidad legal, por el uso inadecuado de las formas y efectos valorados que se recepcionen.

Nota: de conformidad a lo establecido en el artículo 89 del Código de la Hacienda Pública para el Estado de Chiapas, este documento debe contar con las firmas autógrafas, presentar copia de identificaciones oficiales de quienes intervienen en la misma, para los efectos legales conducentes. Así mismo, no deberá contener tachaduras, enmendaduras, corrector, escritura encima, para su aceptación.

Deseo recibir avisos e información relacionada con beneficios fiscales Estatales a mi correo electrónico.



ANEXO NUM. \_\_\_\_\_ DE LA CARTA DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE EFECTOS VALORADOS.

NUM.	DATOS DEL VEHICULO		
	MARCA	TIPO	NUM. DE PLACAS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

**Autoriza:**

Firma: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Recibe de conformidad:**

Firma: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_