

## 21. Formato de Solicitud de trámite 74/CFF Solicitud de línea de captura para reintegros, del Anexo 2.

| gob.mx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Secretaría de Hacienda y Crédito Público<br>Servicio de Administración Tributaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                              |
| <b>Solicitud de Trámite 74/CFF</b><br><b>Solicitud de línea de captura para reintegros</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                              |
| Ficha de trámite del formato: 74/CFF<br>Lugar de solicitud<br>Municipio o Alcaldía:      Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              | Fecha de solicitud<br>DD   MM   AAAA                                                         |
| <b>Datos del solicitante</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Persona física<br>Nombre(s):<br>Primer apellido:      Segundo apellido:<br>RFC con homoclave:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              | <input type="checkbox"/> Persona moral<br>Denominación o razón social:<br>RFC con homoclave: |
| <b>Correo electrónico para recibir notificaciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                                                                                              |
| <b>Domicilio fiscal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                                                                                              |
| Código postal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Calle:                       |                                                                                              |
| Número exterior:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número interior:             | Colonia:                                                                                     |
| Localidad (opcional):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              | Municipio o Alcaldía:                                                                        |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Entre qué calles (opcional): |                                                                                              |
| <b>Domicilio para oír o recibir notificaciones</b> <input type="checkbox"/> (Mismo que el del domicilio fiscal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                                                                                              |
| Código postal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Calle:                       |                                                                                              |
| Número exterior:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Número interior:             | Colonia:                                                                                     |
| Localidad (opcional):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              | Municipio o Alcaldía:                                                                        |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Entre qué calles (opcional): |                                                                                              |
| <b>Datos de contacto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                                                              |
| Teléfono (a 10 dígitos):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Extensión (opcional):        |                                                                                              |
| Teléfono móvil (en su caso):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                                                                                              |
| <b>Datos de la persona representante o apoderada legal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                              |
| Nombre(s):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Primer apellido:             | Segundo apellido:                                                                            |
| RFC con homoclave:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Correo electrónico:          |                                                                                              |
| Teléfono (a 10 dígitos):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Extensión (en su caso):      | Teléfono móvil (en su caso):                                                                 |
| Escritura pública o Instrumento notarial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                              |                                                                                              |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>  <b>Gobierno de México</b><br/>           Secretaría de Hacienda y Crédito Público         </div> <div>  <b>SAT</b><br/> <small>SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA</small> </div> <div> <small>Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, 06300, Ciudad de México</small><br/> <small>Contacto:</small><br/> <small>55 627 22 729</small><br/> <small>Correo electrónico:</small><br/> <small>denuncia@sat.gob.mx</small> </div> </div> |                              |                                                                                              |

**gob.mx**

Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

**Montos**

Monto devuelto indebidamente:

Monto del interés pagado (en su caso):

Monto de la actualización:

**Recargos por cada concepto (devolución indebida e interés)**

| Núm | Devolución indebida | Devolución con interés |
|-----|---------------------|------------------------|
| 1   |                     |                        |
| 2   |                     |                        |
| 3   |                     |                        |
| 4   |                     |                        |
| 5   |                     |                        |

Concepto del monto devuelto indebidamente:

Ejercicio:

Periodo:

Fecha en que se obtuvo de forma indebida la devolución:

DD | MM | AAAA

Cuenta CLABE bancaria a 18 posiciones en la que se realizó el depósito:

Nombre de la institución financiera:

Autoridad que instruyó la devolución (AGAFF, AGACE o AGGC), en su caso:



Gobierno de  
**México**

**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, 06300, Ciudad de México  
Contacto:  
55 627 22 728  
Correo electrónico:  
denuncias@sat.gob.mx

**gob.mx**Secretaría de Hacienda y Crédito Público  
Servicio de Administración Tributaria

Firma del contribuyente o su representante legal

**\*De conformidad con el artículo 4 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y 19, fracción XV de la Ley Nacional para Eliminar Trámites Burocráticos, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).**

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO CANALES DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE. El Servicio de Administración Tributaria a través de la Administración Central de Programas Interinstitucionales de Servicios, adscrita a la Administración General de Servicios al Contribuyente, con domicilio en Avenida Hidalgo #77, Colonia Guerrero, Alcaldía Cuauhtémoc, CP. 06300, Ciudad de México, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se recaban durante el proceso de orientación y atención a consultas que se llevan a cabo en los diferentes canales de atención, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad que resulte aplicable.

Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales. Únicamente se podrán realizar transferencias sin su consentimiento en los casos previstos por la Ley, de manera enunciativa mas no limitativa, como requerimientos de información de una autoridad competente que estén debidamente fundados y motivados.

Ejercicio de derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO) de datos personales.

Usted podrá presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales (derechos ARCO) a través de escrito libre, formatos, medios electrónicos o cualquier otro medio que establezca la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, directamente ante la Unidad de Transparencia, ubicada en Avenida Hidalgo No 77, Colonia Guerrero, Cuauhtémoc, Ciudad de México, CP. 06300, al correo electrónico: [unidaddetransparenciasat@sat.gob.mx](mailto:unidaddetransparenciasat@sat.gob.mx) o bien a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://www.plataformadetransparencia.org.mx/Inicio>

Este Aviso de Privacidad es simplificado. Para consultar el Aviso de Privacidad Integral, ingrese al siguiente enlace:

[https://www.sat.gob.mx/minisito/transparencia/avisos\\_privacidad\\_integrales.html](https://www.sat.gob.mx/minisito/transparencia/avisos_privacidad_integrales.html)

**Gobierno de  
México****Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público

Av. Hidalgo 77, Col. Guerrero, 06300, Ciudad de México  
Contacto:  
55 627 22 728  
Correo electrónico:  
[denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx)