

**37. Formato de Solicitud de trámite 138/CFF Informe proporcionado por el contador público inscrito respecto del incumplimiento a las disposiciones fiscales y aduaneras, del Anexo 2.**

|                                                                                                                                                                           |                             |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <b>gob.mx</b>                                                                                                                                                             |                             |                              |
| Secretaría de Hacienda y Crédito Público<br>Servicio de Administración Tributaria                                                                                         |                             |                              |
| <b>Solicitud de Trámite 138/CFF</b><br><b>Informe proporcionado por el contador público inscrito respecto del incumplimiento a las disposiciones fiscales y aduaneras</b> |                             |                              |
| <b>Ficha de trámite del formato: 138/CFF</b>                                                                                                                              |                             | <b>Fecha del informe</b>     |
| Lugar de solicitud                                                                                                                                                        |                             |                              |
| Municipio o Alcaldía:                                                                                                                                                     | Estado:                     | DD   MM   AAAA               |
| <b>Datos del contador público inscrito</b>                                                                                                                                |                             |                              |
| Nombre(s):                                                                                                                                                                |                             |                              |
| Primer apellido:                                                                                                                                                          |                             | Segundo apellido:            |
| RFC con homoclave:                                                                                                                                                        |                             |                              |
| Número con el que aparece como contador público inscrito ante el SAT:                                                                                                     |                             |                              |
| <b>Domicilio para oír o recibir notificaciones</b>                                                                                                                        |                             |                              |
| Código postal:                                                                                                                                                            |                             | Calle:                       |
| Número exterior:                                                                                                                                                          | Número interior (Opcional): | Colonia:                     |
| Localidad (Opcional):                                                                                                                                                     |                             | Municipio o Alcaldía:        |
| Estado:                                                                                                                                                                   |                             | Entre qué calles (Opcional): |
| <b>Domicilio Fiscal</b>                                                                                                                                                   |                             |                              |
| Código postal:                                                                                                                                                            |                             | Calle:                       |
| Número exterior:                                                                                                                                                          | Número interior (Opcional): | Colonia:                     |
| Localidad (Opcional):                                                                                                                                                     |                             | Municipio o Alcaldía:        |
| Estado:                                                                                                                                                                   |                             | Entre qué calles (Opcional): |
| <b>Datos de la persona representante o apoderada legal</b>                                                                                                                |                             |                              |
| Nombre(s):                                                                                                                                                                |                             | Primer apellido:             |
| RFC con homoclave:                                                                                                                                                        |                             | Segundo apellido:            |
| Teléfono (lada y número):                                                                                                                                                 |                             | Correo electrónico:          |
| Extensión (en su caso):                                                                                                                                                   |                             | Teléfono móvil (en su caso): |
| Escritura pública o Instrumento notarial:                                                                                                                                 |                             |                              |
| <b>Datos del contribuyente respecto del cual se dictaminaron los estados financieros</b>                                                                                  |                             |                              |
| Nombre, apellido paterno, apellido materno, nombre (s), denominación o razón social:                                                                                      |                             |                              |
| RFC con homoclave:                                                                                                                                                        |                             |                              |
| Ejercicio dictaminado:                                                                                                                                                    |                             |                              |
| Tipo de contribución:                                                                                                                                                     |                             |                              |
| Periodo al que corresponde dicha contribución, respecto del cual se encontró el incumplimiento a las disposiciones fiscales o aduaneras.                                  |                             |                              |



**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

Explique de manera detallada e individualizada, el incumplimiento a las disposiciones fiscales o aduaneras, en el que incurrió el contribuyente respecto del cual se dictaminaron los estados financieros y anexar al presente informe la documentación e información que considere suficiente para acreditar su dicho:

Adjuntar información digitalizada en formato PDF con la documentación e información que considere suficiente para acreditar su dicho.



**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 contador público inscrito

**\*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/ministerio/Transparencia/avisos\\_privacidad\\_integrales.html](https://www.sat.gob.mx/ministerio/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