

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE SALDO ACREEDOR D-402

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
| | 1 | Solicitud N° |
| Cédula: Consigne su número de cédula tal y como aparece en la cédula (de persona física o jurídica). Si es extranjero, consigne el número asignado por la Administración Tributaria. | 2 | Número de cédula jurídica o física: |
| Nombre, razón social o denominación social: Consigne el nombre completo de la sociedad si es persona jurídica, o los apellidos y nombre completo si es persona física. | 3 | Nombre del contribuyente solicitante: |

Señores: Administración Tributaria

De conformidad con lo establecido en los artículos 43 y 47 del Código de Normas y Procedimientos Tributarios, el suscrito, solicita el reconocimiento y devolución del saldo a su favor:

| 4 | Concepto: Indique el impuesto o sanción señalando el artículo que la fundamenta | 5 | | 6 | Monto del principal | 7 | Monto por recargos | 9 |
|---|---|--------------------------------------|-----|---|---------------------|---|--------------------|---|
| | | Período del impuesto o de la sanción | | | | | | |
| | | Mes | Año | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Justifique detalladamente el origen del crédito: | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|----|------------------------------------|--|
| 11 | Detalle de la información adjunta: | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|----|---------------------------|---|
| 12 | Cuenta Cliente Autorizada | Solicito que se deposite en la CUENTA-CLIENTE o IBAN N° _____, moneda de colones, a nombre de: _____ cédula No. _____ emitida en el Banco _____ |
|----|---------------------------|---|

ADVERTENCIA: Conforme el artículo 81 inciso 1c) del Código Tributario, constituye una infracción tributaria el solicitar la devolución de tributos por sumas inexistentes o por montos superiores a las que correspondan, en donde la base sobre la cual se aplicará el porcentaje de sanción es la diferencia entre el importe solicitado por el contribuyente y el monto reconocido por parte del órgano de recaudación que tramitó la solicitud.

| | | |
|----|--|--|
| 13 | Señalo medio para atender notificaciones (preferiblemente correo electrónico): | |
|----|--|--|

FIRMAS Y AUTENTICACIÓN

| | | |
|----|--|---|
| 14 | Nombre completo del contribuyente o representante legal: _____ | SELLO Y TIMBRES DE AUTENTICACIÓN |
| 15 | Número de cédula: _____ | |
| 16 | Firma: _____ | |
| 17 | Autenticación de la firma del solicitante: _____ | |

PARA USO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

| | | |
|--|--|--|
| 18 | NOMBRE, FECHA Y FIRMA DE QUIEN RECIBE, Y SELLO DE LA OFICINA | |
| | | |
| () SI () NO SE APERSONÓ EL OBLIGADO TRIBUTARIO O REPRESENTANTE LEGAL | | |