



Solicitud de Cancelación de Facturas

Isla Mujeres, Q. Roo. A _____ de _____ de _____

C.P. Flor Cecilia Narvaez Segovia
Directora de Ingresos
H. Ayuntamiento de Isla Mujeres
Presente:

Nombre del Contribuyente: _____

Representante Legal o Apoderado: _____

Número de factura: _____ Fecha de factura: _____

Número de Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Por medio de la presente me dirijo a usted, solicitando la cancelación de la factura, por los siguientes motivos, “bajo protesta decir verdad”,

Se adjunta al presente la siguiente documentación en copia simple:

- Identificación oficial del Instituto Nacional Electoral (INE)
- Poder Notariado del Representante Legal.
- Carta Poder Simple con dos testigos (En caso de aplicar “gestor”).
- Factura emitida por el H. Ayuntamiento de Isla Mujeres.

Nombre y firma del contribuyente, representante legal o apoderado:
