



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!
FINANZAS
SECRETARÍA DE FINANZAS

SECRETARÍA DE FINANZAS
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS
DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

“2026. Año del Humanismo Mexicano en el Estado de México”.

SOLICITUD DE OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO

_____, Estado de México, a de _____ de _____
Localidad y Municipio Día Mes Año

C. SUBSECRETARIO DE INGRESOS DE LA SECRETARÍA DE FINANZAS P R E S E N T E

El que suscribe C. _____ en representación de _____
Nombre y Apellidos del representante legal o apoderado

Señalar el nombre, denominación o razón social de la persona jurídico-colectiva
con Registro Federal de Contribuyentes _____, misma que acredito con: _____
Capturar la clave del Registro Federal de Contribuyentes

Datos instrumento Notarial, número de escritura

Fecha, Nombre del notario, número de la notaría, tipo de poder conferido

Señalando para oír y recibir todo tipo de notificaciones, el domicilio ubicado en el Estado de México localizado en:

Calle, número, manzana, lote, Fraccionamiento o Localidad, Municipio, Estado, Código Postal
así como el correo electrónico: _____ y número telefónico: _____

Con el debido respeto comparezco para solicitar sea emitida la Opinión de Cumplimiento que se establece en el artículo 45 Bis del Código Financiero del Estado de México y Municipios.

Para tal efecto, anexo los siguientes documentos:

- Identificación oficial del suscrito.
- Poder Notarial en el cual se hace constar mi representación legal (Sólo se incluye la Foja en donde conste el poder).



De conformidad con lo dispuesto por el artículo 5 fracciones X,XI,XVII y XXVIII y 44 de la Ley de Gobierno Digital del Estado de México y Municipios, a fin de facilitar las encomiendas del Gobierno del Estado de México con el uso de plataformas tecnológicas para una simplificación administrativa; en congruencia con lo previsto en el diverso 25 fracción V del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México, al firmar esta solicitud acepto me sean notificadas las solicitudes, requerimientos y demás actos que emita la autoridad fiscal estatal relativos a la Opinión de Cumplimiento en la dirección de correo electrónico señalada en este documento.

Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos vertidos en la presente solicitud son verídicos.

A t e n t a m e n t e.

C. _____

Anotar nombre, apellidos y firma del representante legal

