



REPUBLICA DE EL SALVADOR  
MINISTERIO DE HACIENDA  
DIRECCION GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS

SOLICITUD DE ASIGNACION Y AUTORIZACIÓN DE CORRELATIVO PARA  
LA EMISIÓN DE DOCUMENTOS LEGALES

F941 V1

NUMERO DE SOLICITUD

10 3

EMISIÓN DE TIQUETES EN SUSTITUCIÓN DE FACTURAS

1	01	MAQUINA REGISTRADORA						3	02	SISTEMA COMPUTARIZADO						2
---	----	----------------------	--	--	--	--	--	---	----	-----------------------	--	--	--	--	--	---

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

2	03	NIT				-				-					7	05	NRC							5
---	----	-----	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	----	-----	--	--	--	--	--	--	---

3	06	APELLO(S) Y NOMBRE(S), RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL																		2
---	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

B. DIRECCION CASA MATRIZ O SUCURSAL DONDE SE EMITIRAN LOS TIQUETES

4	07	CALLE / AVENIDA						2	08	NUMERO				3	09	APTO / LOCAL							7
5	10	COLONIA O BARRIO						6	11	COMPLEMENTO													4
6	12	DEPARTAMENTO						3	13	MUNICIPIO													0
7	14	TELEFONO	9	15	FAX			5	16	CORREO ELECTRONICO (E-mail)													3
8	17	NOMBRE DE CASA MATRIZ O SUCURSAL DONDE SE EMITIRAN LOS DOCUMENTOS																		5			

C. DOCUMENTOS A EMITIR

9	NÚMERO DE SERIE DE CAJA O EQUIPO	AUTORIZACIÓN DE CAJA O EQUIPO						RANGO CORRELATIVO DE TIQUETE ANTERIOR AUTORIZADO				ULTIMO NÚMERO DE TIQUETE EMITIDO AL CIERRE PERÍODO ANTERIOR				CANTIDAD SOLICITADA			
		NÚMERO		FECHA		DEL	AL												
10	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
11	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
12	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
13	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
14	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
15	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
16	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
17	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
18	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
19	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
20	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
21	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
22	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
23	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
24	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	
25	17	4	18	5	19	9	21	7	22	0	23	6	24					1	

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

USO EXCLUSIVO OFICINA RECEPTORA  
FECHA DE RECEPCIÓN

DÍA	MES	AÑO
44		2

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

FIRMA Y SELLO DE RECEPTOR AUTORIZADO