**Formato de solicitud de declaración de caducidad de las facultades de**

**comprobación del IMSS, para patrones personas morales**

**Asunto: Se solicita declaración de caducidad de las facultades de comprobación.**

Lugar**,** Estado **a** día  **de** mes **, de 20**Año

 **C.** Nombre del Subdelegado

**Titular de la Subdelegación** Elija un elemento **del Instituto Mexicano del Seguro Social**

**PRESENTE**

Nombre del promovente en mi calidad de representante legal del patrón Nombre, denominación o razón social de la empresa con número de Registro Patronal Número de registro, personalidad que acredito mediante Señalar datos del testimonio o copia certificada del poder notarial que acompañará a la promoción o los datos del registro que de dicho testimonio se hubiere efectuado ante el propio IMSS e identificándome con Elija un elemento. con número de folio Número de folio expedida por ¿Quién expidió?, y señalando como domicilio fiscal el ubicado en Dirección del domicilio fiscal ante Usted, con el debido respeto comparezco y expongo:

Que por medio del presente escrito, con fundamento en los artículos 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 39 y 297 de la Ley del Seguro Social, respetuosamente le solicito declarar extinguida la facultad del Instituto Mexicano del Seguro Social de fijar en cantidad líquida el(los) crédito(s) fiscal(es) que a continuación se detalla(n):

|  |  |
| --- | --- |
| Periodo | Concepto |
| Periodo | Concepto |

Toda vez que desde Señalar día, mes y año en que se dio el supuesto que se actualiza fecha en que Precisar cuál es el supuesto que se actualiza, al día de hoy, TRANSCURRIERON MÁS DE CINCO AÑOS sin que durante dicho periodo, ese Instituto notificara a mi representada conforme a derecho, resolución o cédula de liquidación alguna en la que haya determinado cualquier clase de incumplimiento de su parte respecto de sus obligaciones en materia de pago de aportaciones de seguridad social y sin que se presentara algún recurso de inconformidad o juicio.

Por lo anteriormente expuesto, atentamente solicito:

**PRIMERO.-** Tener por acreditada mi personalidad como representante legal de Nombre de la empresa con Número de Registro Patronal Número de registro

**SEGUNDO.-** Tener por presentada la solicitud de la declaración de caducidad.

**TERCERO.-** Acordar conforme a lo requerido y declarar la caducidad de las facultades con que cuenta ese Instituto Mexicano del Seguro Social para determinarle a mi representada créditos fiscales por el(los) periodo(s) detallado(s) anteriormente.

Atentamente

Nombre del representante legal

Nombre y firma del patrón persona moral