



Baja California a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

## SOLICITUD DE DEVOLUCION DE PAGO DE LO INDEBIDO

### RECAUDADOR (A) DE RENTAS DEL ESTADO P R E S E N T E .

Por medio del presente me dirijo a usted, con la finalidad de solicitarle de la manera mas atenta, la devolucion por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ ( cantidad con letra) \_\_\_\_\_, pagada en forma indebida por concepto de \_\_\_\_\_. El motivo por el cual solicita la devolucion es \_\_\_\_\_ mismo que fue cubierto en la Recaudación de Rentas del Estado en la Ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_, segun hace constar con el (os) recibos (s) oficial (es) números (s). Habiendo pagado por dicho concepto un importe de \$ \_\_\_\_\_, el cual realice mediante \_\_\_\_\_ (cheque, transferencia, tarjeta de crédito etc).

#### Devolución por:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento a nombre del interesado.                  | <input type="checkbox"/> De PIPCA por el propietario.             |
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento solicitado por un familiar directo.       | <input type="checkbox"/> De PIPCA por un tercero.                 |
| <input type="checkbox"/> Acta de nacimiento de otro Estado solicitado por un tercero. | <input type="checkbox"/> De Control Vehicular por el propietario. |
| <input type="checkbox"/> De Registro Público de Propiedad por el dueño.               | <input type="checkbox"/> De Control Vehicular por un tercero.     |
| <input type="checkbox"/> De Registro Público de Propiedad por un tercero.             | <input type="checkbox"/> Otro por autorización del interesado.    |

Que para tal efecto anexo al presente el o (los) recibo (s) de pago correspondiente (s)

#### Atentamente

Solicitante	Autorizó
Firma _____	_____
Nombre _____	(Nombre) _____
Domicilio _____	
RFC _____	
Teléfono _____	
correo _____	

#### Recibo

Por medio del presente, hago constar que recibí de la Secretaría de Hacienda del Estado de Baja California , la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ M.N. (cantidad en letra) \_\_\_\_\_, por concepto de pago de lo indebido correspondiente a \_\_\_\_\_, Mexicali B.C. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025.

\_\_\_\_\_  
**Nombre**

\_\_\_\_\_  
**RFC**

\_\_\_\_\_  
**Firma**

#### Nomenclatura