**Formato de solicitud de declaración de prescripción de créditos fiscales a favor IMSS,**

 **para patrones personas morales**

**Asunto: Se solicita declaración de prescripción de crédito(s) fiscal(es).**

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 solicitud 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 la identificación expedida por ¿Quién expidió?, y señalando como domicilio del centro de trabajo el ubicado en Dirección del centro de trabajo 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, 298 de la Ley del Seguro Social y 146 del Código Fiscal de la Federación, respetuosamente le solicito declarar la **extinción por prescripción** del(los) crédito(s) fiscal(es) que a continuación se detalla(n):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Crédito fiscal | Periodo | Concepto | Importe |
| Crédito | Periodo | Concepto | Importe |

El (los) cual (es) fue (ron) notificado (s) a la empresa que represento el día  **de** mes **de** Año, determinado por ¿Quién Determinó?, toda vez que desde Señalar día, mes y año de la última gestión de cobro o reconocimiento de adeudo, fecha en que Precisar en qué consistió la última gestión de cobro o el reconocimiento de adeudo, al día  **de** mes **de** Año, día en que Precisar en qué consistió la nueva gestión de cobro o fecha actual, TRANSCURRIERON MÁS DE CINCO AÑOS sin que durante dicho periodo, ese Organismo Fiscal Autónomo haya hecho de mi conocimiento alguna gestión de cobro que el suscrito haya reconocido expresamente el adeudo, haya interpuesto medio de impugnación en su contra y sin que se presentara ningún otro supuesto, que pudiera haber interrumpido o suspendido el plazo de prescripción contenido en los preceptos legales anteriormente indicados

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 prescripción.

**TERCERO.-** Acordar conforme a lo requerido y declarar que el(los) crédito(s) fiscal(es) detallado(s) anteriormente ha(n) prescrito.

Atentamente

Nombre del representante legal

Nombre y firma del representante legal de la empresa