\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Baja California Sur, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

 (localidad) (día) (mes)

**SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR**

**PRESENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de persona física

(nombre completo del solicitante)

con actividad empresarial, en Régimen de Incorporación Fiscal, con **RFC.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a usted, la ***expedición de constancia de situación fiscal estatal***, señalando para ser notificad@ o contactad@ el correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y el número telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lo anterior, toda vez que es un requisito para realizar el trámite de expediente electrónico para participar en el ***Programa en Apoyo a la Reactivación*** del Gobierno del Estado de Baja California Sur.

Atentamente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(firma del solicitante)